

Protocolo vinculado: RES-PA-1504802-20210621-01

Número do processo: 59052.006623/2021-66

Data do protocolo: 21/06/2021

Data do cadastro do processo: 25/06/2021 18:58:45

Interessado: Município de Monte Alegre

Procedência:

Assunto: Ações de Resposta

MOVIMENTAÇÕES

27/06/2021 11:24:42 - Análise finalizada pela Chefia
27/06/2021 11:24:42 - Processo devolvido para análise
01/07/2021 08:58:07 - Análise finalizada pelo Analista
01/07/2021 16:58:36 - Análise finalizada pela Chefia
02/07/2021 09:16:52 - Análise finalizada pelo Diretor
05/07/2021 10:26:40 - Análise finalizada pelo Secretário
06/07/2021 15:59:42 - Análise finalizada pelo Secretário
06/07/2021 15:59:42 - Processo em fase de empenho
09/07/2021 11:52:31 - Análise finalizada pelo Secretário
09/07/2021 11:52:31 - Solicitação de dados bancários ao município
09/07/2021 16:20:52 - Análise finalizada pelo Secretário
09/07/2021 16:20:52 - Processo em fase de empenho

SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - SINPDEC



Formulário de Solicitação de Recursos Federais

v1

UF: PA	MUNICÍPIO: Monte Alegre	SIMBOLOGIA:
DESASTRE: Inundações		

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Recursos para Ações de Assistência

ATUALIZAÇÃO DE DADOS HUMANOS (PESSOAS)

Desabrigados n°	Desalojados n°	Afetados n°
Pessoas que necessitam de abrigo público, como habitação temporária, em função de danos ou ameaça de danos diretamente causados pelo desastre.	Pessoas que, em decorrência dos efeitos diretos do desastre, precisaram desocupar seus domicílios, mas não necessitam de abrigo público.	Pessoas afetadas diretamente pelo desastre e que necessitam de intervenção pública para ações de resposta (excetuando os já contabilizados ao lado). Ex.: desaparecidos, isolados, enfermos, feridos, vítimas fatais, etc.
289	8	6171

DESCRIÇÃO DAS METAS E ITENS

Meta 1:					
AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTAÇÃO					
A AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTOS E DE SUMA IMPORTANCIA, POIS CENTENAS DE FAMILIAS ESTÃO VIVENDO EM CONDIÇÕES INSALUBRES NAS AREAS RIBEIRINHAS E DE VARZEA DE NOSSO MUNICIPIO EM DECORRENCIA DA GRANDE INUNDAÇÃO DESTA ANO E NÃO DISPÕEM DE MEIOS E RECURSOS PARA SE ALIMENTAR, POIS TODA AREA ESTA SUBMERSA E NÃO OFERECE CONDIÇÕES DE SUBSISTENCIA PARA ESSA MARGEM DA POPULAÇÃO QUE VIVE NESTES LOCAIS.					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total (R\$) da Meta	
6468		30		358.598,56	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$) do item
1	CESTA DE ALIMENTOS				Aquisição
	1916	UNIDADES	30	187,16	358.598,56
Meta 2:					
AQUISIÇÃO DE KITS DORMITORIO DE EMERGENCIA					
A AQUISIÇÃO DESTA ITEM E MUITO IMPORTANTE POIS PRATICAMENTE TODAS AS FAMILIAS AFETADAS PELA INUNDAÇÃO, SÃO ORIUNDAS DE REGIÃO DE VARZEA FAZEM O USO DIARIO DESSES UTENSILIOS DOMESTICOS POIS DEVIDO AOS CONSTANTES PROCESSOS DE INUNDAÇÃO DORMEM EM REDES DEVIDO SER DE FACIL ADAPTAÇÃO E INSTALAÇÃO EM QUALQUER COMODO DAS RESIDENCIAS MESMO ESTANDO ELAS PARCIALMENTE SUBMERSAS					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total (R\$) da Meta	
6468		30		846.872,00	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$) do item
1	KIT DORMITORIO DE EMERGENCIA				Aquisição
	3832	UNIDADES	30	221,00	846.872,00
Meta 3:					
AQUISIÇÃO DE GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS					

A AQUISIÇÃO DESTE ITEM E IMPRESCINDIVEL PARA SUBSIDIAR A SAUDE DE TODAS AS FAMILIAS AFETADAS PELO PROCESSO DE INUNDAÇÃO DESTE ANO, POIS COMO ESTÃO VIVENDO EM AREAS SUBMERSAS, SÃO OBRIGADOS A FAZER USO DA MESMA AGUA AONDE DESPEJAM SEUS DEJETOS E DE SUES ANIMAIS, TOMAM BANHO, COZINHAM E AINDA A TOMAM, FICANDO VULNERAVEIS A DIVERSOS TIPOS DE ENFERMIDADES VEICULADAS A CONTAMINAÇÃO HIDRICA

Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total (R\$) da Meta	
6468		30		76.640,00	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$) do item
1	GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS				Aquisição
	7664	GALÃO	30	10,00	76.640,00
Meta 4:					
AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE PESSOAL					
ESTE ITEN TAMBEM E DE GRANDE RELEVANCIA PARA O BEM ESTAR FISICO, MENTAL E SOCIAL DESTA MARGEM DA POPULAÇÃO AFETADA PELO RIGOROSO INVERNO DESTE ANO, ESSAS FAMILIAS ESTÃO A HORAS DE DISTANCIA DA SEDE DO MUNICIPIO E NÃO TEM ACESSO A ESSES PRODUTOS E NÃO DISPÕEM DE RECURSOS PARA ADIQUIRILOS DEVIDO NÃO ESTAREM PRODUZINDO NADA POIS TUDO ESTA ALAGADO E AGRICULTURA FAMILIA QUE PARA MUITOS E A UNICA FONTE DE RENDA TORNASSE INVIAVEL NESTE PERIODO.					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total (R\$) da Meta	
6468		30		334.112,08	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$) do item
1	KIT DE HIGIENE PESSOAL				Aquisição
	3832	UNIDADES	30	87,19	334.112,08
				VALOR TOTAL	R\$ 1.616.222,64

TERMO DE COMPROMISSO

[X] Declaro que as informações apresentadas neste Plano expressam a verdade e assumo o compromisso de aplicar os recursos repassados/disponibilizados pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil/Ministério da Integração Nacional (SEDEC/MI) em ações destinadas ao socorro, assistência às vítimas e restabelecimento de serviços essenciais, em cenário de desastre, exclusivamente nas metas apresentadas neste Plano e de acordo com a Lei 12.340/2010 (e suas alterações posteriores), Lei nº 12.608/2012, os Decretos nº 7.505/2011, 7.257/2010, Instrução Normativa do MI n. 01, de 24/08/2012 e a Portaria nº 607/2011, a Lei nº 8.666/1993 e outras relacionadas à contratação, bem como demais orientações publicadas pela SEDEC/MI.

Da mesma forma, declaro estar ciente da obrigação de comprovar a regular utilização dos recursos repassados /disponibilizados através de documentos específicos solicitados pela SEDEC, tais como: **relatório para prestação de contas de recursos materiais (em até 90 dias após o recebimento dos materiais/kits); relatório de execução** para prestação de contas parcial de recursos financeiros (de frequência **trimestral**, durante o prazo de vigência do instrumento) e documentação necessária à prestação de contas **final** (em até 60 dias a contar do término da execução das ações/metras).

É o que informamos,

Monte Alegre, 25 de Junho de 2021

PROPONENTE

Monte Alegre
04.838.496/0001-28
Matheus Almeda dos Santos
050.742.072-15

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Leomar Araújo de Oliveira
525.830.072-20
(93) 99217-8727
defesacivilmontealegpara@outlook.com

SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -



Análise de Metas - Resposta

DESCRIÇÃO DAS METAS E ITENS

Nº	Dados da Meta				
AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTAÇÃO					
A AGUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTOS E DE SUMA IMPORTANCIA, POIS CENTENAS DE FAMILIAS ESTÃO VIVENDO EM CONDIÇÕES INSALUBRES NAS AREAS RIBEIRINHAS E DE VARZEA DE NOSSO MUNICIPIO EM DECORRENCIA DA GRANDE INUNDAÇÃO DESTE ANO E NÃO DISPÕEM DE MEIOS E RECURSOS PARA SE ALIMENTAR, POIS TODA AREA ESTA SUBMERSA E NÃO OFERECE CONDIÇÕES DE SUBSISTENCIA PARA ESSA MARGEM DA POPULAÇÃO QUE VIVE NESTES LOCAIS.					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total da meta 1	
6468		30		R\$ 358.598,56	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário	Valor total do item
1	CESTA DE ALIMENTOS				Aquisição
	1916	UN	30	R\$ 187,16	R\$ 358.598,56
			Sugestão de atendimento	R\$ Solicitado	R\$ Sugerido
Alexandre Lucas Alves (Secretário)			[X] Sim [] Não	R\$ 358.598,56	R\$ 265.767,20
Item	Especificação			R\$ Solicitado	R\$ Sugerido
1	CESTA DE ALIMENTOS			R\$ 358.598,56	R\$ 265.767,20
AQUISIÇÃO DE KITS DORMITORIO DE EMERGENCIA					
A AQUISIÇÃO DESTE ITEM E MUITO IMPORTANTE POIS PRATICAMENTE TODAS AS FAMILIAS AFETADAS PELA INUNDAÇÃO, SÃO ORIUNDAS DE REGIÃO DE VARZEA FAZEM O USO DIARIO DESSES UTENSILIOS DOMESTICOS POIS DEVIDO AOS CONSTANTES PROCESSOS DE INUNDAÇÃO DORMEM EM REDES DEVIDO SER DE FACIL ADAPTAÇÃO E INSTALAÇÃO EM QUALQUER COMODO DAS RESIDENCIAS MESMO ESTANDO ELAS PARCIALMENTE SUBMERSAS					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total da meta 2	
6468		30		R\$ 846.872,00	
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário	Valor total do item
1	KIT DORMITORIO DE EMERGENCIA				Aquisição
	3832	UN	30	R\$ 221,00	R\$ 846.872,00
			Sugestão de atendimento	R\$ Solicitado	R\$ Sugerido
Alexandre Lucas Alves (Secretário)			[X] Sim [] Não	R\$ 846.872,00	R\$ 317.912,00
Item	Especificação			R\$ Solicitado	R\$ Sugerido
1	KIT DORMITORIO DE EMERGENCIA			R\$ 846.872,00	R\$ 317.912,00
O ente solicita o kit dormitório para 50% das pessoas beneficiadas indicando que somente esse percentual precisa deste ítem de assistência humanitária. Desta forma atende-se pelo critério da análise técnica para 50% dos beneficiados.					
AQUISIÇÃO DE GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS					
A AQUISIÇÃO DESTE ITEM E IMPRESCINDIVEL PARA SUBSIDIAR A SAUDE DE TODAS AS FAMILIAS AFETADAS PELO PROCESSO DE INUNDAÇÃO DESTE ANO, POIS COMO ESTÃO VIVENDO EM AREAS SUBMERSAS, SÃO OBRIGADOS A FAZER USO DA MESMA AGUA AONDE DESPEJAM SEUS DEJETOS E DE SUES ANIMAIS, TOMAM BANHO, COZINHAM E AINDA A TOMAM, FICANDO VULNERAVEIS A DIVERSOS TIPOS DE ENFERMIDADES VEICULADAS A CONTAMINAÇÃO HIDRICA					
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total da meta 3	
6468		30		R\$ 76.640,00	

3	Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário	Valor total do item
	1	GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS				Aquisição
		7664	GL	30	R\$ 10,00	R\$ 76.640,00
			Sugestão de atendimento	R\$ Solicitado	R\$ Sugerido	
Alexandre Lucas Alves (Secretário)			[] Sim [X] Não	R\$ 76.640,00	R\$ 0,00	
Item	Especificação			R\$ Solicitado	R\$ Sugerido	
1	GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS			R\$ 76.640,00	R\$ 0,00	

AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE PESSOAL						
ESTE ITEN TAMBEM E DE GRANDE RELEVANCIA PARA O BEM ESTAR FISICO, MENTAL E SOCIAL DESTA MARGEM DA POPULAÇÃO AFETADA PELO RIGOROSO INVERNO DESTA ANO, ESSAS FAMILIAS ESTÃO A HORAS DE DISTANCIA DA SEDE DO MUNICIPIO E NÃO TEM ACESSO A ESSES PRODUTOS E NÃO DISPÕEM DE RECURSOS PARA ADQUIRILOS DEVIDO NÃO ESTAREM PRODUZINDO NADA POIS TUDO ESTA ALAGADO E AGRICULTURA FAMILIA QUE PARA MUITOS E A UNICA FONTE DE RENDA TORNASSE INVIÁVEL NESTE PERIODO.						
Pessoas diretamente beneficiadas		Período de execução (em dias)		Valor total da meta 4		
6468		30		R\$ 334.112,08		
Item	Qtde.	Unid.	Período de execução (em dias)	Valor unitário	Valor total do item	
1	KIT DE HIGIENE PESSOAL					Aquisição
	3832	UN	30	R\$ 87,19	R\$ 334.112,08	
			Sugestão de atendimento	R\$ Solicitado	R\$ Sugerido	
Alexandre Lucas Alves (Secretário)			[X] Sim [] Não	R\$ 334.112,08	R\$ 256.744,00	
Item	Especificação			R\$ Solicitado	R\$ Sugerido	
1	KIT DE HIGIENE PESSOAL			R\$ 334.112,08	R\$ 256.744,00	
Acato o parecer da analista inicial.						

QUADRO RESUMO - VALORES TOTAIS		
TOTAL DA SOLICITAÇÃO		R\$ 1.616.222,64
		R\$ 840.423,20



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL

Portaria Nº 1388, de 05 de julho de 2021

Autoriza o empenho e a transferência de recursos ao Município de Monte Alegre-PA, para execução de ações de Defesa Civil.

A **UNIÃO**, por intermédio do **MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL**, neste ato representado pelo **SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL**, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Autorizar o empenho e o repasse de recursos ao Município de Monte Alegre-PA, no valor de R\$ 840.423,20 (oitocentos e quarenta mil quatrocentos e vinte e três reais e vinte centavos), para a execução de ações de resposta, conforme processo n. 59052.006623/2021-66.

Art. 2º Os recursos financeiros serão empenhados a título de Transferência Obrigatória, conforme legislação vigente, observando a classificação orçamentária: PT: 06.182.2218.22BO.6500; Natureza de Despesa: 3.3.40.41; Fonte: 0329; UG: 530012.

Art. 3º Considerando a natureza e o volume de ações a serem implementadas, o prazo de execução será de 180 dias, a partir da publicação desta portaria no Diário Oficial da União (DOU).

Art. 4º A utilização, pelo ente beneficiário, dos recursos transferidos está vinculada exclusivamente à execução das ações especificadas no art. 1º desta Portaria.

Art. 5º O proponente deverá apresentar prestação de contas final no prazo de 30 dias a partir do término da vigência, nos termos do art. 14 do Decreto n. 7.257, de 4 de agosto de 2010.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ALEXANDRE LUCAS ALVES



Documento assinado eletronicamente por **Alexandre Lucas Alves, Secretário**, em 06/07/2021, às 15:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://s2id.mi.gov.br/documento-eletronico> informando o código verificador **00005915** e o CRC **9755d2b2**.

PORTARIA Nº 1.378, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de prevenção, previsto no art. 5º da Portaria n. 1.236, de 29 de abril de 2020, que autorizou a transferência de recursos ao Município de Acopiara - CE, para ações de Defesa Civil, para até 30/12/2021.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.379, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de prevenção, previsto no art. 5º da Portaria n. 1.722, de 16 de julho de 2019, que autorizou a transferência de recursos ao Município de Aveiro - PA, para ações de Defesa Civil, para até 07/01/2022.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.380, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de recuperação, previsto no art. 5º da Portaria n. 415, de 13 de setembro de 2017, que autorizou a transferência de recursos ao Município de Jaborandi - BA, para ações de Defesa Civil, para até 13/01/2022.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.381, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de recuperação, previsto no art. 4º da Portaria n. 118, de 16 de abril de 2014, que autorizou o empenho e a transferência de recursos ao Município de Juazeiro do Norte - CE, para ações de Defesa Civil, para até 02/10/2021.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.382, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de prevenção, previsto no art. 5º da Portaria n. 2.958, de 10 de dezembro de 2019, que autorizou a transferência de recursos ao Município de São Caetano de Odivelas - PA, para ações de Defesa Civil, para até 03/01/2022.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.383, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de resposta, previsto no art. 3º da Portaria n. 2.761, de 29 de outubro de 2020, que autorizou o empenho e a transferência de recursos ao Município de Garuva - SC, para ações de Defesa Civil, para até 30/10/2021.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.386, DE 2 DE JULHO DE 2021

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Prorrogar o prazo de execução das ações de recuperação previsto no art. 5º da Portaria n. 2.052, de 28 de julho de 2020, que autorizou transferência de recursos ao Município de Sumidouro - RJ, para ações de Defesa Civil, para até 24/01/2022.

Art. 2º Ficam ratificados os demais dispositivos da Portaria acima citada, não alterados por esta.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.387, DE 5 DE JULHO DE 2021

Autoriza o empenho e a transferência de recursos ao Município de São Lourenço do Oeste - SC, para execução de ações de Defesa Civil.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Autorizar o empenho e o repasse de recursos ao Município de São Lourenço do Oeste - SC, no valor de R\$ 243.228,07 (duzentos e quarenta e três mil duzentos e vinte e oito reais e sete centavos), para a execução de ações de resposta, conforme processo n. 59052.006417/2021-82.

Art. 2º Os recursos financeiros serão empenhados a título de Transferência Obrigatória, conforme legislação vigente, observando a classificação orçamentária: PT: 06.182.2218.22BO.6500; Natureza de Despesa: 3.3.40.41; Fonte: 0329; UG: 530012.

Art. 3º Considerando a natureza e o volume de ações a serem implementadas, o prazo de execução será de 180 dias, a partir da publicação desta portaria no Diário Oficial da União (DOU).

Art. 4º A utilização, pelo ente beneficiário, dos recursos transferidos está vinculada exclusivamente à execução das ações especificadas no art. 1º desta Portaria.

Art. 5º O proponente deverá apresentar prestação de contas final no prazo de 30 dias a partir do término da vigência, nos termos do art. 14 do Decreto n. 7.257, de 4 de agosto de 2010.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.388, DE 5 DE JULHO DE 2021

Autoriza o empenho e a transferência de recursos ao Município de Monte Alegre - PA, para execução de ações de Defesa Civil.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Autorizar o empenho e o repasse de recursos ao Município de Monte Alegre - PA, no valor de R\$ 840.423,20 (oitocentos e quarenta mil quatrocentos e vinte e três reais e vinte centavos), para a execução de ações de resposta, conforme processo n. 59052.006623/2021-66.

Art. 2º Os recursos financeiros serão empenhados a título de Transferência Obrigatória, conforme legislação vigente, observando a classificação orçamentária: PT: 06.182.2218.22BO.6500; Natureza de Despesa: 3.3.40.41; Fonte: 0329; UG: 530012.

Art. 3º Considerando a natureza e o volume de ações a serem implementadas, o prazo de execução será de 180 dias, a partir da publicação desta portaria no Diário Oficial da União (DOU).

Art. 4º A utilização, pelo ente beneficiário, dos recursos transferidos está vinculada exclusivamente à execução das ações especificadas no art. 1º desta Portaria.

Art. 5º O proponente deverá apresentar prestação de contas final no prazo de 30 dias a partir do término da vigência, nos termos do art. 14 do Decreto n. 7.257, de 4 de agosto de 2010.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ALEXANDRE LUCAS ALVES

PORTARIA Nº 1.390, DE 5 DE JULHO DE 2021

Autoriza a transferência de recursos ao Município de Santa Cruz do Escalvado - MG, para a execução de ações de Defesa Civil.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL, neste ato representado pelo SECRETÁRIO NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL, nomeado pela Portaria n. 830, de 25 de janeiro de 2019, publicada no DOU, de 25 de janeiro de 2019, Seção II, Edição Extra A, consoante delegação de competência conferida pela Portaria n. 730, de 25 de março de 2020, publicada no DOU, de 26 de março de 2020, Seção 1, e tendo em vista o disposto na Lei nº 12.340, de 01 de dezembro de 2010, na Lei nº 12.608, de 10 de abril de 2012 e no Decreto nº 7.257, de 04 de agosto de 2010, resolve:

Art. 1º Autorizar o repasse de recursos ao Município de Santa Cruz do Escalvado-MG, no valor de R\$ 58.237,26 (cinquenta e oito mil duzentos e trinta e sete reais e vinte e seis centavos), para a execução de ações de recuperação, descritas no Plano de Trabalho integrante do processo n. 59053.003565/2020-28.

Art. 2º Os recursos necessários para a execução do objeto, a título de Transferência Obrigatória, conforme legislação vigente, correrão à conta da dotação orçamentária, consignada no Orçamento Geral da União, para o Ministério do Desenvolvimento Regional, Notas de Empenho n. 2020NE000254 e 2021NE000200, Programa de Trabalho: 06.182.2218.22BO.6500; Natureza de Despesa: 4.4.40.42; Fonte: 0188 e 0329; UG: 530012.

Art. 3º O Plano de Trabalho foi analisado e aprovado pela área técnica competente, com cronograma de desembolso previsto para liberação dos recursos em parcela única nos termos do art. 14 da Portaria n. 3.033, de 4 de dezembro de 2020.

Art. 4º A liberação dos recursos da União somente será efetuada após atendimento, pelo ente federado, do disposto no § 2º do art. 13 da Portaria n. 3.033, de 4 de dezembro de 2020.





MINISTÉRIO DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL
SECRETARIA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL
DEPARTAMENTO DE ARTICULAÇÃO E GESTÃO
DESPACHO

Processo nº 59052.006623/2021-66

Assunto: **Solicitação de emissão de nota de empenho.**

1. Trata-se de processo destinado à liberação de recursos ao Município de Monte Alegre/PA, a título de transferência obrigatória, nos termos da legislação vigente.
2. Tendo em vista a Análise de Metas (SEI 3238426), bem como a publicação da Portaria nº 1388 de 05 de julho de 2021 (SEI 3239732), encaminho o presente processo para empenho dos recursos em favor do CNPJ nº 04.838.496/0001-28, observando a classificação orçamentária a seguir:

Programa de Trabalho	PTRES	Fonte	Natureza de Despesa	UG Responsável	Plano Interno	Valor (R\$)
06.182.2218.22 BO.6500	195657	329	334041	530012	PA0495HSCH0	840.423,20
TOTAL						840.423,20

A fim de otimizar o fluxo do processo, solicito que após a efetivação do empenho seja realizada a emissão da ordem bancária. Dados bancários disponíveis no documento (SEI 3242561).

Leonardo Luciano Ferreira da Silva

Gestor Financeiro - Substituto



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Luciano Ferreira da Silva, Gestor Financeiro**, em 07/07/2021, às 11:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://s2id.mi.gov.br/documento-eletronico> informando o código verificador **00005935** e o CRC **7b49314**.



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL
Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil
Departamento de Articulação e Gestão
Coordenação-Geral de Gestão

Ofício nº 231/2021/CGG/DAG/SEDEC-MDR

Brasília, 07 de julho de 2021.

A Sua Excelência o Senhor
MATHEUS ALMEDA DOS SANTOS
Prefeito Municipal
Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa
68.220-000 - Monte Alegre - PA

Assunto: Formalização de adesão ao Cartão de Pagamento de Defesa Civil - CPDC.

Senhor Prefeito,

1. Informa-se que a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil - Sedec iniciou o processo de adesão ao Cartão de Pagamento de Defesa Civil - CPDC para esse município. O CPDC é a forma exclusiva de execução dos recursos federais repassados para as ações de resposta que compreendem socorro, assistência às vítimas e restabelecimento dos serviços essenciais. São ações necessárias e imediatas, após um desastre, para atendimento à população afetada.
2. Para maiores esclarecimentos sobre a ferramenta, a Sedec formulou manual disponível em <https://www.gov.br/mdr/pt-br/assuntos/protecao-e-defesa-civil/solicitacao-de-recursos-1/ManualdoCPDCAtualizacaomaiode2021.pdf>.
3. A conta de relacionamento foi aberta pela Sedec no Banco do Brasil junto à agência de relacionamento dessa prefeitura, conforme a seguir:
 - CNPJ: 04.838.496/0001-28
 - Agência: 0949-0
 - Conta: 36630-7
 - Centro de Custo: 006339576
 - Nome do Portador: MATHEUS ALMEDA DOS SANTOS
 - CPF do Portador: 050.742.072-15
 - Processo S2iD: 59052.006623/2021-66
4. O titular da conta é o representante legal do município (Prefeito) cabendo a este a formalização do ato. Para tanto, é necessário apenas que se dirija a agência do Banco do Brasil indicada para preenchimento e assinatura dos seguintes formulários:
 - Contrato do Cartão de Pagamento de Defesa Civil;
 - Proposta de Adesão ao CPDC;
 - Cadastro de Centro de Custos;

- Cadastro do(s) Portador(es);
- Inclusão de Representante Autorizado (se for o caso), para cada Centro de Custos; e
- Cartões de autógrafo para o Representante Legal e Representante(s) Autorizado(s).

5. Caso o representante legal opte por designar os portadores (não há número máximo ou mínimo) para receber os cartões (plásticos) e realizar os pagamentos, este procedimento poderá ser feito no ato da formalização da conta com a presença dos mesmos para cadastramento da senha individual. Os portadores deverão ser servidores públicos ou ocupantes do cargo de secretário estadual/municipal.

Atenciosamente,

LEONARDO LUCIANO FERREIRA DA SILVA
Coordenador-Geral de Gestão



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Luciano Ferreira da Silva, Coordenador(a) Geral de Gestão**, em 07/07/2021, às 10:36, com fundamento no art. 4º, § 3º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.mi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3242599** e o código CRC **43F66D00**.

Esplanada dos Ministérios - Bloco E, 7º andar, sala 712 - CEP: 70.067-901 - Brasília/DF

Data e hora da consulta: 09/07/2021 10:44

Usuário: ***.547.521.**

Impressão Completa

Nota de Empenho
UG Emitente

Código	Nome	Moeda
530012	SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SEDEC	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
00.000.000/0000-00	ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO E 6º ANDAR	70062-900
Município	UF	Telefone
BRASILIA	DF	(61) 3414.5869 3414.5804

Ano	Tipo	Número
2021	NE	217

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	195657	0329032281	334041	530012	PA0495HSCH0

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
08/07/2021	Global	59052.006623/2021-66	-	840.423,20

Favorecido

Código	Nome	CEP
04.838.496/0001-28	MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE	68220-000
Endereço		
TIRADENTES 100 CIDADE BAIXA		
Município	UF	Telefone
MONTE ALEGRE	PA	(93) 3533-1010

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
104	NAO SE APLICA				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
-	-	-	-	-	

Descrição

TRANSFERENCIA OBRIGATORIA CONFORME PORTARIA 1388 DE 05/07/2021

Local da Entrega

-

Informação Complementar

TRANSF LEG. 189/2021

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	09/07/2021 09:22:51	Alteração

Data e hora da consulta: 09/07/2021 10:44

Usuário: ***.547.521-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
334041 - CONTRIBUICOES	840.423,20

Subelemento 25 - A MUNICIPIOS DO ESTADO DO PARA

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	TRANSFERENCIA OBRIGATORIA CONFORME PORTARIA 1388 DE 05/07/2021	840.423,20

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2021	Inclusão	1,00000	840.423,2000	840.423,20

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ALEXANDRE LUCAS ALVES

***.441.246-**

09/07/2021 09:22:51

Gestor Financeiro

LEONARDO LUCIANO FERREIRA DA SILVA

***.875.061-**

08/07/2021 14:37:14

Versão	Data/Hora	Operação
002	09/07/2021 09:22:51	Alteração



MINISTÉRIO DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL
SECRETARIA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL

Assunto: Assinatura de Nota de Empenho.

1. Atestamos para os devidos fins a assinatura da nota de empenho de número 2021NE000217, em favor do Município de Monte Alegre - PA.

Leonardo Luciano Ferreira da Silva

Gestor Financeiro substituto

Alexandre Lucas Alves

Ordenador de Despesa

S2iD
assinatura
digital

Documento assinado eletronicamente por **Alexandre Lucas Alves, Secretário**, em 09/07/2021, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.

S2iD
assinatura
digital

Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Luciano Ferreira da Silva, Gestor Financeiro**, em 09/07/2021, às 11:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://s2id.mi.gov.br/documento-eletronico> informando o código verificador **00005987** e o CRC **6664b47**.

TRANSFERENCIA LEGAL: 1AAEWH SITUACAO : ADIMPLENTE <SIAFI>

REPASSADORA : 530012/00001 - SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SE
RESPONSAVEL : 53444124600 - ALEXANDRE LUCAS ALVES
NUMERO ORIGINAL: TRANSF LEG. 189/2021 NUMERO PROCESSO: 59052.006623/2021-66

ENTIDADE CONTEMPLADA: 04838496000128 - MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE
RESPONSAVEL : 05074207215 - MATHEUS ALMEIDA DOS SANTOS
ESFERA : 2 - MUNICIPIO
ENDERECO : TIRADENTES 100 CIDADE BAIXA
MUNICIPIO : MONTE ALEGRE - PA

INICIO VIGENCIA : 06Jul2021 FIM VIGENCIA: 01Jan2022
CELEBRACAO : 08Jul2021 PUBLICACAO : 08Jul2021
PRAZO PREST. CONTAS: 01Fev2022

PF1=AJUDA PF2=ENT. DEST. PF3=SAI PF4=OBJETO PF5=CRONOGRAMA
PF8=JUSTIF. TCU PF9=INAD. PEND. PF10=INICIO PF11=DET. CONS. PF12=RETORNA



MINISTÉRIO DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL
SECRETARIA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL

Assunto: **Liberação de recursos.**

Senhor Secretário,

1. Trata-se de processo destinado à liberação de recursos ao Município de Monte Alegre/PA, a título de **transferência obrigatória**, nos termos da legislação vigente, em decorrência de Inundações.
2. A transferência do recurso foi autorizada pela Portaria nº; 1388, de 5 de Julho de 2021, publicada no Diário Oficial da União em 6 de Julho de 2021. Os recursos foram empenhados - 2021NE000217 - para ações de Socorro/Assistência.
3. Tendo em vista a Análise de metas, solicito autorização para encaminhar o presente processo à CGOR/Diorf, para emissão de Ordem Bancária, no valor de R\$ 707.489,00 (Setecentos e sete mil e quatrocentos e oitenta e nove reais), referente à parcela 1.

Brasília, 9 de Julho de 2021.

Leonardo Luciano Ferreira da Silva
Gestor Financeiro

4. DE ACORDO.

5. Tendo em vista a delegação de competência de que trata a Portaria nº; 730, de 25 de março de 2020, publicada no D.O.U., de 26 de março de 2020, autorizo a emissão da Ordem Bancária e encaminhamento conforme proposto.

Alexandre Lucas Alves
Ordenador de Despesa



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Luciano Ferreira da Silva, Gestor Financeiro**, em 09/07/2021, às 13:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.



Documento assinado eletronicamente por **Alexandre Lucas Alves, Secretário**, em 09/07/2021, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Art. 4 da Portaria Nº 70, de 5 de outubro de 2017 da Secretaria Executiva.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://s2id.mi.gov.br/documento-eletronico> informando o código verificador **00005991** e o CRC **b5a578d0**.

09/07/21 12:28

USUARIO : CYNTHIA

DATA EMISSAO : 09Jul21 TIPO OB: 12

NUMERO : 2021OB800246

UG/GESTAO EMITENTE: 530012 / 00001 - SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SED

BANCO : 001 AGENCIA : 1607 CONTA CORRENTE : 997380632

FAVORECIDO : 04838496/0001-28 - MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE

BANCO : 001 AGENCIA : 0949 CONTA CORRENTE : 366307

DOCUMENTO ORIGEM : 530012/00001/2021TF000239 SIST. ORIGEM : GESTAOCOMP

NUMERO BANCARIO : 002703830-0

PROCESSO : 59052.006623/2021-66

VALOR : 840.423,20

IDENT. TRANSFER. :

OBSERVACAO

DATA SAQUE BACEN: 09/07/21

TRANSFERENCIA OBRIGATORIA CONFORME PORTARIA 1388 DE 05/07/2021

CONTINUA ...

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF9=HISTORICO PF12=RETORNA

09/07/21 12:28

USUARIO : CYNTHIA

DATA EMISSAO : 09Jul21 TIPO OB: 12

NUMERO : 2021OB800246

UG/GESTAO EMITENTE: 530012 / 00001 - SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SED

BANCO : 001 AGENCIA : 1607 CONTA CORRENTE : 997380632

FAVORECIDO : 04838496/0001-28 - MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE

BANCO : 001 AGENCIA : 0949 CONTA CORRENTE : 366307

VALOR : 840.423,20

L	EVENTO	INSCRICAO	CLAS.CONT	CLAS.ORC	VALOR
---	--------	-----------	-----------	----------	-------

01	401027	2021NE000217350		33404125	
		1AAEWH			840.423,20

02	531006	2021NE000217	215310000		
		1AAEWH			840.423,20

03	561602	0329032281350C			
					840.423,20

LANCADO POR : 53444124600 - ALEXANDRE UG : 530012 09Jul21 09:22

PF1=AJUDA PF2=SN PF3=SAI PF4=ESPELHO PF5=EVEN./CON. PF9=HISTORICO PF12=RETORNA

09/07/21 12:28

USUARIO : CYNTHIA

DATA EMISSAO : 09Jul21

NUMERO : 2021OB800246

UG/GESTAO EMITENTE : 530012 / 00001 QUITADA CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA
STN 04 DE 13/AGO/2002.

ASS. ORDENADOR DESPESA : 534.441.246-00 DATA: 09Jul21 HORA: 09:21
ASS. GESTOR FINANCEIRO : 778.875.061-15 DATA: 08Jul21 HORA: 15:10
LIBERACAO STN : DATA: HORA:
REMESSA DO BANCO DO BRASIL : 02327 DATA: 09Jul21 HORA: 09:40
NUMERO OPERACAO SPB : 00394460202107091170107
NUM. DA ORDEM DE PAGAMENTO : 2021OP000247

LANCADO POR : 53444124600 - ALEXANDRE UG : 530012 09Jul21 09:22
PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF7=VOLTA PF9=HISTORICO PF12=RETORNA



Senhor responsável pela solicitação de recursos federais,

1. Em referência à solicitação de recursos financeiros federais para resposta a desastre, **informa-se a emissão de Ordem Bancária - OB, conforme as informações abaixo:**

Processo nº	59052.006623/2021-66	
Protocolo	RES-PA-1504802-20210621-01	
Termo de Compromisso (TC)	TRANSF LEG. 189/2021	
Empenho	2021NE000217	
Valor empenhado (R\$)	840.423,20	
1ª parcela (R\$)	707.489,00	OB: 2021OB800246, de 09/07/2021
Objeto	Metas/Itens aprovados	Valor (R\$)
	AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTAÇÃO	265.767,20
	AQUISIÇÃO DE KITS DORMITORIO DE EMERGENCIA	317.912,00
	AQUISIÇÃO DE GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS	0,00
	AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE PESSOAL	256.744,00
Fim da Vigência	02/01/2022	

2. Frisa-se que **os recursos repassados destinam-se exclusivamente à execução do objeto descrito no quadro acima**, conforme aprovação da Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil - SEDEC.
3. **A solicitação de parcela subsequente deverá ser feita por meio do S2ID com a Prestação de Contas Parcial (e o Extrato Bancário). Com vistas a evitar a descontinuidade das ações, sugere-se que a solicitação seja enviada à SEDEC quando os recursos liberados atingirem 80% da execução.**
4. O repasse e a execução dos recursos federais para resposta a desastre (transferência obrigatória) têm como referências legais as seguintes normas: Leis 12.608/2012; Lei nº 12.340/2010; Lei 8.666/1993; Decreto nº 7.257/2010; e Portaria MI nº 607/2011, dentre outras. Destacam-se os termos legais abaixo.

Decreto nº 7.257/2010 Art. 11. A utilização dos recursos transferidos nos termos dos arts. 9º e 10º pelo ente beneficiário está vinculada exclusivamente à execução das ações previstas neste Decreto, além das especificadas pelo Ministério da Integração Nacional quando da liberação dos recursos. [...]

- 2º **A utilização dos recursos em desconformidade com as ações especificadas pelo Ministério da Integração Nacional acarretará ao órgão ou entidade do Estado, Distrito Federal ou Município beneficiário a obrigação de devolvê-los devidamente atualizados, conforme legislação aplicável.**

Lei nº 12.340/2010 Art. 5º-A. Constatadas, a qualquer tempo, nas ações de prevenção, de resposta e de recuperação, a presença de vícios nos documentos apresentados, a inexistência de risco de desastre, da situação de emergência ou do estado de calamidade pública declarados ou a inexecução do objeto, o ato administrativo que tenha autorizado a realização da transferência obrigatória perderá seus efeitos, **ficando o ente beneficiário obrigado a devolver os valores repassados devidamente atualizados.**

Parágrafo único. Sem prejuízo do disposto no caput, ocorrendo indícios de falsificação de documentos pelo ente federado, deverão ser notificados o Ministério Público Federal e o Ministério Público Estadual respectivo, para adoção das providências cabíveis. (grifo nosso)

5. Diante dos princípios da transparência e publicidade, **as ações de resposta à população afetada por desastres, desenvolvidas com recursos federais, devem ser amplamente divulgadas pelos entes federados beneficiários**, inclusive por meio de portal na internet, destacando o objeto pactuado com a União, os valores envolvidos, empresas contratadas, estágio de execução e o alcance da finalidade de atendimento à população afetada pelo desastre que motivou a liberação dos recursos federais.
6. **Demanda excepcional** para alterar metas aprovadas e prazos depende de formalização motivada e de **autorização da SEDEC**. Em caso de necessidade de prorrogação de vigência, a solicitação deverá ser enviada com antecedência mínima de **30 dias do Fim da Vigência**.
7. **Os recursos empenhados devem ser executados até o fim da vigência do Termo de Compromisso**. Na ocasião de haver saldo remanescente, o mesmo deve ser devolvido, por meio de GRU, conforme orientações contidas no site <http://www.mi.gov.br/web/guest/defesa-civil/prestacao-de-contas>.
8. Por fim, a **prestação de contas final** deve ser enviada à SEDEC/MI, **em até 30 dias a contar do fim da vigência ou da conclusão da execução dos recursos (o que ocorrer primeiro), via S2ID**.

Atenciosamente,

Centro Nacional de Gerenciamento de Riscos e Desastres - CENAD
Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil
Ministério da Integração Nacional
(61)2034-4600

Atenciosamente, S2ID - Sistema Integrado de Informações sobre desastre



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Lucineide Ribeiro Silva

CPF: 030.736.492-55

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Lucineide Ribeiro Silva
Lucineide Ribeiro Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdizia dos Santos da Silva

CPF: 783.913.422-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Valdizia Santos Silva
Valdizia dos Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RÉCEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Regiane Almeida da Cunha

CPE: 054.614.692-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Regiane Almeida da Cunha
Regiane Almeida da Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Raimunda Evangelista de Almeida*
CPF: *RG = 4842203*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

A cargo de Raimunda Evangelista de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Edeivaldo Costa Ribeiro*
CPF: *8947.769.980.292-68*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *2*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Edeivaldo Costa Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Daniele Santos da Silva
CPF: 047.482.302-40
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Daniele silva dos santos
Daniele Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF:

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Maria Campesina Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Joseneda Silva de Souza*

CPF: *031.442.212.95*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93) *99168-2606*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200,g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Joseneda Silva de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosilda Rafael Costa Jesus

CPF: 522758502-44

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ~ curicora

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Rosilda Rafael Costa Jesus



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Vanessa Trindade do Amaral

CPF: 946.360.792-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Curicoca

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Vanessa Trindade do Amaral



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aurenice Lopes Batista

CPF: 832.760.922-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE urucara

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Aurenice Lopes Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Riozany Rebelo meireles

CPF: 72.110.058.2-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE União

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Riozany Rebelo meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marielenis Pautaja de Jesus

CPF:

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE → unicão

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marielenis Pautaja



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Admilson dos Santos Pinto

CPI: 708.468.292-90

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE → Entença

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Admilson dos Santos Pinto



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: DEMÉTRIA MARIA FERREIRA SANTANA
 CPF: 596.278.242-91
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICACA
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 membros.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Lente em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Demétrio Santana



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JACIRA GAMA DOS ANJOS
 CPF: 686.472.632-00
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE QUEICARA
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Apúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	01	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jacira Gama dos Anjos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DESPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: THAICY PEREIRA SANTANA

CPI: 027.783.462-79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICACA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Thaicy Pereira Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: GABRIELE MONTEIRO DOS SANTOS
CPI: 055.310.282-61
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: CURICACA
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Gabriele Monteiro dos Santos

OR

Alfance Trindade Oliveira

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará
Fone: 93 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ALFANCE TRINDADE OLIVEIRA

CNPJ: 741.730.062-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICACA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Rafaela Oliveira da Costa

Praca Tiradentes n° 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará
Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: RAFAELA OLIVEIRA DA COSTA

CPF: 048.657.472-57

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICACA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Lente em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Stávio C. Santana

Praca Tiradentes n. 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará
Fone: 93 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Stávio Cardoso de Santana
CPF: 054.461.512-32 curicoca
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Apúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
---------------	------	---------------	------

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jéssica Cardoso de Santana

Praça Tiradentes n. 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará
Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jéssica C. de Santana*

CPF: *011.134.472-73*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Curucaca*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
---------------	------	---------------	------



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ANA PAULA CARDOSO SANTANA
 CPF: 030.485.222-80
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICACA
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ana Paula Cardoso de Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adina Cristina L. dos Santos

CPI: 916.017.902-59 cericos

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adina Cristina Lopes dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Wankis Bemos Melém

CNPJ: 59708174220

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICARA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

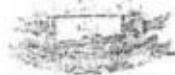
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Wankis Bemos Melém



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edenilza dos Santos Rufino

CPF: 597296272-15 - curicoca

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Apúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Edenilza Rufino



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gezilene Monteiro dos Santos

CNPJ: 003.958.812-26 - curicoca

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Gezilene Monteiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JOSE DA TRINDADE JORGE

CPI: 920.665.692-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURICAMA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jose Luiz Mateus Jorge



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE- ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: MARIA ARLENE LOPES BATISTA

CPF: 836.824.142-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE COM TURICACA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Arlene L. Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Geisa Magalhães

CPF: 048.368.162-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CARICACA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Geisa Magalhães



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcely dos Santos Júnior
 CPF: 703.417.162-53
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UNICOR
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marcely dos Santos Júnior



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jacknilson da Costa Mota

CNPJ: 889.915.472-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Curucaca

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jacknilson da Costa Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Odilon Alves moto

CPF: 008.550.972-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Odilon Alves moto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Direiceia Mota Jorge

CPF: 915.679.612-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURUCUA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6 MEMBROS

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Direiceia Mota Jorge

Toalha de banho

1

Desodorante antes-t

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adriana Ramos da Costa

Praça Tiradentes, n. 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará
Fone: 93 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adriana Ramos da Costa*CPF: *028.119.182-48*ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Curicaca*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4

2 pacotes 2 kg Açúcar cristal

Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Laud Pantoja de Jesus

Praca Tiradentes - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Laud Pantoja de Jesus*
 CPF: *597452012-49*
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Aricaica*
 TELEFONE: (93)
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
---------------	------	---------------	------



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Albanita Oliveira Guimarães

CPF: 021.406.382-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracata

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	01	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Albanita Oliveira Guimarães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Zolima Lemos da Mota*

CPI: *898.903.452-34*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Piracaba*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

A. rogo de Zolima Lemos da Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPARTAMENTO CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jorlene Ferreira de Magalhães*

CPF: *751.236.242-49*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Pirataba*

TELEFONE: (93) *99119-41739*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jorlene Ferreira de Magalhães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jilvana da Silva Magalhães*

CPF: *048.748.052-05*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA *Piracaba*

TELEFONE: (93) *99258-9799*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jilvana da Silva Magalhães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Genivaldo Batista Cohen*
CPI: *810.461.112-72*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Puracaba*
TELEFONE: (93) *99192-9785*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Apúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Genivaldo B. Cohen



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dairina Rossi da C. da Costa

CPF: 017.552.442-40

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: 94.993000901

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Dairina Rossi da Costa da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jusely Noíma Soares da Conceição*

CNP: *006.923.382-92*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Piracaba*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jusely Noíma Soares da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Geisiane de Oliveira Castro*

CPF: *938.677.292-68*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Piracaba*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Geisiane de Oliveira Castro



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Marina Francisca de Magalhães*

CPF: *880.268.501-97*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Piraratuba*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marina Francisca de Magalhães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aucilene Soares da Conceição

CPF: 596.292.362-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Aucilene Soares da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antonia Almeida de Abreu

CPF: 701.097.122-69

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Antonia A. de Abreu



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Suellem Magalhães Rufino

CPF: 849.872.352-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93) 99128-5284

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível:	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

X Suellem m. Rufino



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rosely dos Anjos Rebelo*

CPF: *904.977.672-87*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Puzucaba*

TELEFONE: (93) *99204-0876*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Rosely dos Anjos Rebelo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Onéidina Moreira
CPF: 625.048.862-68
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba
TELEFONE: 92 99324 8832
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Onéidina Moreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gustiano Mota da Silva
CPF: 703.840.252-85
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba
TELEFONE: (93) 9920-0525
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Gustiano Mota da Silva



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elida Santos Lemos

CPF: 988.922.312.00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Elida Santos Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Vanuza Miranda Rebelo

CPF: 035.782.182-81

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Praxaba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Vanuza Miranda Rebelo



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEPARTAMENTO CIVIL - MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 100 - BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ - CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Zailda Sarmento dos Santos*

CPF: *553.909.602-97*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Pratába*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquetelro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Zailda Sarmento dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *M^{te} Claudenice de Souza Amaral*

CPF: *R6. 4475459*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Pratuba*

TELEFONE: (93) *99156-9666*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Claudenice de Souza Amaral



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Karina dos Santos Oliveira

CPF: 020.073.782-13

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível:	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	01	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Karina dos Santos Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Keliane dos Santos Nunes

CPF: 705.390.462-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93) 99131-6776

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Keliane dos Santos Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Priscila Mota Braz

CNPJ: R.O. 347228-8

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Priscila Mota Braz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mauricinho Ferreira Meirelles

CPF: 006 349.662-35

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Puracaba

TELEFONE: (93) 992 45-1033

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Mauricinho Ferreira Meirelles



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *M^{te} da Conceição Ferreira Santos*

CPI: *919.516.102.10*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE

TELEFONE: (93) *991.29.2500*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	01	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria da Conceição Ferreira Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DESPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eliana Nunes dos Santos

CPF: 653.271.012-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

* Eliana Nunes dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Francisco Jorge de Castro*

CPF: *324.082.502-34*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Piracaba*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Francisco Jorge de Castro



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N°106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manuel Francisco de Mairéa

CPF: 995.434.792-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Pirataba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

+ Manuel Francisco de Mairéa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valda M. Horacio Bento

CPF: 650.976.532-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Valda Maria H. Bento



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jelán Santana dos Santos

CPF: 047.729.992-05

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Pracata

TELEFONE: (93) 99206-4837

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jelán Santana dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdir Maia Guimarães
 CPF: 665.507.772-91
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba
 TELEFONE: (93) 99289-8758
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Valdir Maia Guimarães



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rita de C. Santana dos Santos*

CPF: *047.307.252-12*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Pirataba*

TELEFONE: (93) *99126.3705*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Rita de Cassia Santana dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Agilson Oliveira Mota
 CPF: 571.282.942-87
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Piracaba
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Agilson Oliveira



PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

DEPARTAMENTO CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TRADENTES, N. 100 - BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *William Trindade de Amaral*
CPF: *022.273.622.143*
ENDEREÇO: *COMUNIDADE DE CURUÇA*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Açúcar cristal	2 kg	Farinha de mandioca	2 kg
Margarão Tipo espaguete	2 pacotes	Flocos de milho	2 pacotes
Óleo vegetal comestível	2 l	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Feijão Kadu	3 kg	Café 250 gramas	4 pacotes
Açúcar kadu tipo 1	05 kg	Sal iodado	1 kg
		Sardinha em óleo	8 latas
		Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacotes
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

02 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

William Trindade de Amaral



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maíra Trindade Jorge

CNPJ: 002.046.522-24

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Unicão

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maíra Trindade Jorge



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aurenice Lopes Batista

CPF: 832.760.922-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE urucano

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	3	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Aurenice Lopes Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Zenilda de Oliveira

CPF: _____

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 85073601220

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021



A rogo de Zenilda de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edizio Ribeiro Bruto

CPF: 912 14084249

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

x  Edizio Ribeiro Bruto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mário Rodrigues Moraes

CPF: 73615218272

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

 Arogo de Mário Rodrigues Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Naiana Gomes Batista

CPF: 034.667.152-37

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99204-7897

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Naiana Gomes Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josefa Brito Bezerra

CPF: 387.957.872-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Josefa Brito Bezerra



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dinaur Batista de Cristo

CPF: 76280225291

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

x Dinaur B. Cristo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Bruna Almeida da Conceição

CPF: 044.652.262-76

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Bruna Almeida da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dulceinete dos Santos Souza

CPF: 705 980-532-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Dulceinete dos Santos Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mari Luiza Macêdo Pontes

CPF: 846.615.002-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99110-1494

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Mari Luiza Macêdo Pontes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
-DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Orlaine Pereira de Brito

CPF: 793.753.082-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Orlaine Pereira de Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Selma Munhoz de Macedo

CPF: 793.397.782.00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Ana Selma Munhoz de



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josefa dos Santos Macedo

CPF: 640584922.-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 992013566

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

x Josefa dos Santos macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jairme dos Santos

CPF: 547.160.552-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jairme dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edilene Raquel Fernandes Meireles

CPF: 83121986287

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 992019217

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edilene Raquel Fernandes Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lúcia Regina Pinheiro Monteiro

CPF: 012.776.212-41

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

+ Lúcia Regina Pinheiro Monteiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Andréia Pontes Pinto

CPF: 015.030.292.47

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99235-6004

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Andréia Pontes Pinto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eliezer Cristo da Silva

CPF: 772.961.092.20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 992108182

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Eliezer Cristo da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo de Jesus Pereira de Menezes

CPF: 665.466.132-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

+ Raimundo de Jesus - P. Menezes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elisa Barbosa dos Santos

CPF: 047.446.702-37

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99143-2029

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elisa Barbosa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Zulide Pereira Braga

CPF: 677179852-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 991767609

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Zulide Pereira Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Kailani Rafaela da Cunha Furtado

CPF: 044.081.702-16

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Kailani R.C. Furtado



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Emílio dos Santos

CPF: 993.035.312-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimundo Emílio dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Anselmo Brito de Macedo

CPF: 110785702-30

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Anselmo Brito de Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Taliane da Silva Brito

CPF: 047.580.502-01

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 991879577

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Taliane da Silva Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Heladio dos Santos

CPF: 553.308.432-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Heladio dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eluilde Santos da Silva

CPF: 049.085.782-57

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Eluilde Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gretiany Barbosa Rego

CPF: 662.405.492-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Gretiany Barbosa Rego



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edvaldo Fernandes ARAÚJO

CPF: 009121122-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edvaldo Fernandes ARAÚJO



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosana Vieira da Costa

CPF: 772.961.412-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosana Vieira da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Orison da Silva Nunes

CPF: 003.920.632-J9

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Orison da Silva Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edivane Pantoja Pinto

CPF: 00139204238

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edivane Pantoja Pinto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Waldo Bento de Almeida Munhoz

CPF: 226.605.932-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

+ Waldo Bento de Almeida Munhoz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alvaro Marques Campos

CPF: 472863182-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 991752617

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Alvaro Marques Campos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leidivane de Sousa Pereira

CPF: 553339582-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 991927270

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Leidivane de Sousa Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Angelica Nunes de Cristo

CPF: 039.213.692-90

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99120-0223

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Angelica Nunes de Cristo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edvaldo Fernandes de Assunção

CPF: 795.180.012 - 00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edvaldo Fernandes de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luciana An Santos Macedo

CPF: 990.602.212.49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SÃO DIOGO

TELEFONE: (93) 99141.1704

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Luciana Santos Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

RG: 2948455

ENDEREÇO: BAIRRO DE Papagaio

TELEFONE: (93) 99435-7583

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Bucimara Nunes Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rilane Santos dos Santos

CPF: 048.073.412-78 RG: 8263446

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Bairro Curimatã

TELEFONE: (93) 99185-1610

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 06 de outubro de 2021

x Rilane Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosiane Barroso de Oliveira Silva
RG: 790484

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Rosiane Barroso de Oliveira Silva
Rosiane Barroso de Oliveira Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Adrima Lucia Brasão dos Santos**

RG: 4873318

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Adrima Lucia Brasão dos Santos
Adrima Lucia Brasão dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Terezinha Fernandes Pinto*

RG: *2816513*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Papagaio*

TELEFONE: (93) *97400-1898*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Terezinha Fernandes Pinto.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Alexandro Souza de Queiroz*

CPF:

ENDEREÇO: *Bairro de Surubaju*

TELEFONE: (93) *992 37 6960*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Alexandro Souza de Queiroz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Antônio Carlos Silva Pena*

CPF: *861.818.902-20*

ENDEREÇO: *Barro de Surubogu*

TELEFONE: (93) *99135-8587*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

+ Antônio Carlos Silva Pena.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rita Maria da Silva Gomes*

CPF: *366.193.022-29*

ENDEREÇO: *Bairro de Sombrefu*

TELEFONE: (93) *99126-4475*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Rita Maria da Silva Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jaciane Santos da Silva*

CPF: *017.512.822-79*

ENDEREÇO: *Bairro de Surubaju*

TELEFONE: (93) *98421-1410*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Jaciane S. da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Neusa de Andrade Tavares*

CPF: *457.887.232-72*

ENDEREÇO: *Bairro de Serebiye*

TELEFONE: (93) *99143.8390*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

+ Neusa Andradetavary



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jose Ferreira da Rocha*

CPF: *003.447.562-11*

ENDEREÇO: *Bairro de Sarubá*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021



A rogo de Jose Ferreira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Deusarina Adalberto S. Vasconcelos*

CPF: *513.086.062-49*

ENDEREÇO: *Bairro A Surubryu*

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Deusarina A Silva de Vasconcelos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rosa Maria Huet Barcelos da Silva*

CPF: *000.602.532-3*

ENDEREÇO: *Bairro de Sarubéje*

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Rosa Maria Huet Barcelos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Raimundo Bacelar da Silva*
CPF: *005.893.362-07*
ENDEREÇO: *Bairro Sarubé*
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Raimundo Bacelar da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alexsandra Fraga da Rocha
CPF: 037.687.022-27 RG: 7308547
ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sapucaia
TELEFONE: () 99245-4602
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 06 de outubro de 2021

Alexsandra Fraga da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rita Ribeiro dos Santos
CPF: 940.078.532-15 RG: 5823630
ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Barro Curintauá
TELEFONE: ()
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 06 de outubro de 2021

Rita Ribeiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Marcos José Maciel Picanço**

CPF: 047.459.622-23

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: (93) 99226-5596

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Marcos José Maciel Picanço



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jeisiane Mota Reis

CPF: 022.882.362-56

ENDEREÇO: Comunidade de Piapó

TELEFONE: (93) 99173-4350

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

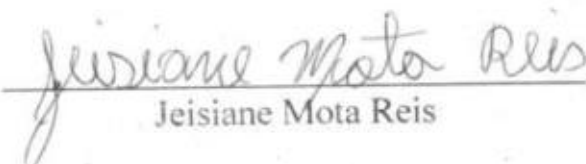
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 28 de setembro de 2021


Jeisiane Mota Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JAILSON MARGUES BARBOSA
CPF: 074.667.832-01
ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Jailson Marques Barbosa*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Roseane Firmino de Araújo

RG: 4842018

ENDEREÇO: BAIRRO DE _____

TELEFONE: (93) 99161-3816

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Roseane Firmino de Araújo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: João Vieira dos Santos

RG: _____

ENDEREÇO: BAIRRO DE _____

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

João Vieira dos Santos

Aldeia
Lutaru
Curral grande
Jotari Capai
Miri
Peratola e Curizata
Sapucaia
Sis U. e Piquiri
Umarizal

Cueiras
Covintanga
Papagaio
Riapo
S. Rita e Reman
Camarazinho

Faltam
Flechal I e II 30
Cachão 40
Parazari 30
Cabeceira do J 30
São Diego 84
Nazare 115

Pasturel 392
Lager
Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leuziane da Silva Vieira
CPF: 553.309.912-30
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA - Curintã
TELEFONE: (93) 99148-7799
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Leuziane da Silva Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neusa Almeida Lemos

CPF: 449.492.092-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Neusa Almeida Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Neuzete Almeida Ramos

CPF: 457.932.472-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99229-9458

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Neuzete Almeida Ramos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fátima de Oliveira Lopes

CPF: 003.466.222-71

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99190-4873

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Fátima de Oliveira Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Osilene dos Santos Almeida

CPF: 061.389.582-76

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Osilene dos Santos Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Divanildo Gama Miranda

CPF: 634.682.802-97

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99161-3883

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Divanildo Gama Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Arthur Guimarães Lemos

CPF: 047.075.012-06

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99240-8543

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Arthur Guimarães Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Daviane Braz Mota

CPF: 037.672.772-12

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99242-7605

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Daviane Braz Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leonardo Oliveira Lemos

CPF: 090.884.232-22

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991 90 48 73

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Leonardo Oliveira Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco de Souza Andrade

CPF: 194.206.092-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisco de Souza Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marilene Brito de Sousa

CPF: RG. 5949820

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Marilene Brito de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Monteiro Alves

CPF: 234.523.892-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisco Monteiro Alves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antônio Carlos Feitosa dos Santos**

CPF: 004.113.932-19

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 30 de setembro de 2021

Antônio Carlos Feitosa dos Santos
Antônio Carlos Feitosa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Adriano de Feitosa Carvalho**

CPF: 027.031.662-06

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99121-1916

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Adriano Feitosa de Carvalho

Adriano de Feitosa Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Raimunda Carvalho Feitosa**

RG: 4842000

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 991 21-19 16

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Raimunda Carvalho Feitosa
Raimunda Carvalho Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Oliveira Guimarães**

CPF: 366.158.462-68

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Raimundo Oliveira Guimarães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: *Waldenira Oliveira de Carvalho*

CPF: *5984490*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Waldenira Oliveira de Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Laercio Vieira Feitosa Carvalho*
CPF: *002.086.272-51*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: ()
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Assinatura de Laercio Vieira Feitosa Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Alberto Viana da Silva**

CPF: 339.272.782-20

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021



Assinatura de Alberto Viana da Silva
Alberto Viana da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Angela Maria da Silva*

CPF: *3358111*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

 *A cargo de Angela Maria da Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antônio da Silva Braga**

CPF: 366.136.812-53

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Antônio da Silva Braga



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosinaldo Feitosa Vieira**

CPF: 033.784.232-93

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	*02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Rosinaldo Feitosa Vieira
 Rosinaldo Feitosa Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **José A. Carvalho Feitosa**

CPF: 915.153.002-34

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO 0

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

José Adilson Carvalho Feitosa
José A. Carvalho Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Reginaldo dos Santos Braga**

CPF: 519.002.202-10

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Reginaldo dos Santos B.
Reginaldo dos Santos Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Altanzio da Silva Braga**

CPF: 366.237.252-53

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível*	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x Altanzio da Silva Braga
Altanzio da Silva Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jurag Oliveira de Souza*
CPF: *733.199.102-72* *Mansel Sorino de Araújo*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia *CPF: 007.096.062-30*
TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jurag Oliveira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Glaucilene da Costa Braga*

CPF: *899.944.182-20*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: *(93) 99205-3591*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Glaucilene da Costa Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Patrícia Carvalho de Souza

RG: 6496906 - 038.839.542-76

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99204-3585

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Patrícia Carvalho de Souza
• Patrícia Carvalho de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Franzileucia de Nazaré Correia Guimarães*

CPF: *793.397.432-53* RG: *2700362*

ENDEREÇO: Comunidade de *Sapucaia*

TELEFONE: (93) *99189-9063*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Franzileucia de Nazaré Correia Guimarães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tatiany Taniela Guimarães da Costa

CPF: 885.443.972-04 RG

ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Tatiany Taniela Guimarães da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antônio Santos da Silva**

CPF: 794.892.302-00

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Antônio Santos da Silva
Antônio Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Honorina Vieira de Assunção*

CPF: *472.866.952-25*

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de *Sapucaia*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, *18* de setembro de 2021

Honorina Vieira de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria D. Vieira Feitosa**

CPF: 205.220.532-20

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021



Arogo de Maria D. Vieira Feitosa
Maria D. Vieira Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Genival J. Carvalho Oliveira**

CPF: 772.025.892-49

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99208-6937

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Genival J. Carvalho Oliveira
Genival J. Carvalho Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Roserilma Carvalho de Oliveira*
CPF: *808.546.482-91*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: *(93) 99199-9513*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Roserilma Carvalho de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Natalia de Souza Milhomem**

CPF: 553.222.122-72

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) *99156-2803*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Natalia de Souza Milhomem
Natalia de Souza Milhomem



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Valduíno Vieira Feitosa**

CPF: 587.957.232-34

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99128-9127

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Valduíno Vieira Feitosa
Valduíno Vieira Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antonielson Castro da Silva**

CPF: 048.521.892-50

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Antonielson Castro da Silva
Antonielson Castro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sara Maria Castro Batista

CPF: 018.243.352-03 RG 9295698

ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Sara Maria Castro Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **José Odilon Braga Batista**

CPF: 449.807.792-04

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

José Odilon Braga Batista
José Odilon Braga Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Cleinaldo dos Santos Braga**

CPF: 841.973.582-53

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 992 00 - 55 86

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Cleinaldo dos Santos Braga
Cleinaldo dos Santos Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de Lordes da S. Braga**

CPF: 205.181.532-15

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria de Lordes da Silva Braga
Maria de Lordes da S. Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Horácio de Rebelo

CPF: 932048092-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Francisco Horácio de Rebelo.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Severino Oliveira Costa

CPF: 339084512-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Severino Oliveira Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Euzelina Guimarães do Nascimento*

CPF: *146.926.432-34*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) *991083121*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *2*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Euzelina Guimarães do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Nazareí Horácio de Almeida

CPF: 766.246.172-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CABECEIRA DO JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991613883

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Nazareí Horácio D Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ercineide dos Santos Vieira**

CPF: 002.399.102-06

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **07**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Ercineide dos Santos Vieira
Ercineide dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: *Jaiane Carvalho de Souza*

CPF/IRG: *9108278*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: *(93) 99132-2300*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jaiane Carvalho de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Marcia Adriele Silva da Cruz**

RG: 5615237

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Marcia Adriele Silva da Cruz
Marcia Adriele Silva da Cruz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ~~José Risomar Feitosa Souza~~

CPF: 044.983.612-61

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

Raimundo Cavalo Oliveira
523.555.602.00

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Raimundo Cavalo Oliveira
José Risomar Feitosa Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Juraci Oliveira de Souza**

CPF: 733.199.102-72

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99119-1831

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

Maia da Conceição de Oliveira
RG. 3625559-PC

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maia da Conceição de O.C
Juraci Oliveira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ~~Luciane Feitosa dos Santos~~

RG: 7162676

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

Romilson Assunção da Silva
509.379.792-87

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Romilson Assunção da Silva
~~Luciane Feitosa dos Santos~~



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Hilário de M. Braga Filho**

CPF: 484.623.142-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Hilário de Meinelis Braga Filho
Hilário de M. Braga Filho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Idezilda Brone dos Santos**

CPF: 669.765.372-87

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Idezilda B. dos Santos
Idezilda Brone dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Laurenilda do Amorim dos Anjos**

RG: 4960079 - *029.858.112-44*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: *(93) 99227-2378*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Laurenilda do Amorim dos Anjos

Laurenilda do Amorim dos Anjos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: M^a **Idenilda Brone dos Santos**

CPF: 669.942.412-20

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Idenilda B. dos Santos

Maria Idenilda Brone dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: M^a Francisca Góes dos Santos

CPF: 830.744.902-25

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 992 39 2167

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Francisca Góes dos Santos
Maria Francisca Góes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Arnaldo Feitosa de Carvalho*
CPF: *553.280.402-87*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: ()
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

ARNALDO FEITOSA DE CARVALHO



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Raimundo Souza de Oliveira*

CPF: *027.337.252-11*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Raimundo Souza de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Anezio Canuto de Assunção**

CPF: 082.679.952-34

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

A rogo  *de Anezio Canuto de Assunção*
Anezio Canuto de Assunção *Can*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rejane S. Guimarães Santos**

CPF: 338.634.232-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99196 6793

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Rejane do Socorro Guimarães dos Santos
Rejane do Socorro Guimarães Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jadi Vieira de Souza

CPF: 054.543402-51 RG 8482500

ENDEREÇO: Comunidade de Saputara

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jadi Vieira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **M^a Raimunda de O. Feitosa**

CPF: 587.944.762-68

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Raimunda de Oliveira Feitosa
Maria Raimunda de O. Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sandra Feitosa Vieira
CPF: 945.842302-34 RG: 5687242
ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia
TELEFONE: (93) 99190-8091
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Sandra Feitosa Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Judith Oliveira de Souza**

CPF: 005.716.932-29

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99105-0370

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Judith Oliveira de Souza
Judith Oliveira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jose Risomar Furtosa Souza*
CPF: *044.983.612-61*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: *(93) 99150 7484*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jose Risomar Furtosa Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosilene Santos da Silva
CPF: 003.414.002-62 RG 5985098
ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Rosilene Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Jonilson P. Souza de Oliveira**

CPF: 051.077.162-96

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jonilson Patricio S. Souza
Jonilson P. Souza de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Nelson M. Oliveira**

CPF: 484.617.762-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Raimundo Nelson Marques de Oliveira
Raimundo Nelson M. Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosineide Feitosa Vieira**

RG: 7493107

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Rosineide Feitosa Vieira
Rosineide Feitosa Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Agnaldo Rodrigues Guimarães*
CPF: *004.759.142-01*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: ()
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Arogo de Agnaldo Rodrigues Guimarães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jaqueline Guimarães da Silva**
CPF: 045.948.992-50

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) **99227-8464**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jaqueline Guimarães da Silva
Jaqueline Guimarães da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rosicleide Veana Marques*
CPF: *020.626.362-70*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: *(93) 99215-4780*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

+ Rosicleide Veana Marques .



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Nildo de Jesus da S. Carvalho**

CPF: 532.198.722-04

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Nildo de Jesus da S. Carvalho
Nildo de Jesus da S. Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosivaldo Fraga de Assunção**

CPF: 195.539.862-34

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Rosivaldo Fraga de Assunção
Rosivaldo Fraga de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Pereira da Silva**

CPF: 366.160.362-00

ENDEREÇO: Vila de Saçucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Pereira da Silva
Maria Pereira da Silva



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: ~~Rubinaldo Oliveira Vieira~~

RG: 5593871

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

Manoel Justino Braga Batista
 224.980.108-33

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x *Manoel Justino Braga Batista*
Rubinaldo Oliveira Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Betânia Albarado Barboza*

CPF: *100.428.142.00*

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: *(93)*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Betânia Albarado Barboza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Hilário Santos da Silva**

CPF: 944.982.962-49

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Hilario Santos da Silva
Hilário Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Agnaldo Feitosa Vieira**

CPF: 011.500.762-83

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Agnaldo Feitosa Vieira
Agnaldo Feitosa Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Raimunda Vieira Bessa**

CPF: 781.975.202-59

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) *99208-1204*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Raimunda Vieira Bessa
Raimunda Vieira Bessa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Manoel V. Carvalho Oliveira**

CPF: 770.691.452-68

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99282-4358

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Manoel Valdenor Carvalho de Oliveira
Manoel V. Carvalho Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joelma Oliveira de Sousa
CPF: 573.478.752.34 RG 3091856
ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Joelma Oliveira de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdomiro Vieira Feitosa Carvalho

CPF: 599978452-49 RG: 3091877

ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Valdomiro Vieira Feitosa Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **João Ercy dos Santos Vieira**

CPF: 001.920.612-75

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021



João Ercy dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Admilson Souza de Oliveira**

CPF: 965.465.492-04

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) **99133-3206**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

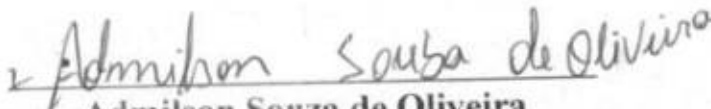
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Admilson Souza de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Rosa Ferreira Santos**

CPF: 880.335.972-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Arogo de Maria Rosa Ferreira Santos
Maria Rosa Ferreira Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria R. Vieira Feitosa**

CPF: 208.008.862-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria R. Vieira Feitosa
Maria R. Vieira Feitosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ~~Ângela Viana da Silva~~ *Luane da Silva Vieira*
RG: 3358111 - ~~8542688~~ *045031.182-18*
ENDEREÇO: Vila de Sapucaia
TELEFONE: ()
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Luane da Silva Vieira
~~Ângela Viana da Silva~~



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Valeria da Silva Jardina*
CPF/RG: 7600667 *Aldiceia Nunes Neves*
ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho *002.621.932-80*
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Aldiceia Nunes Neves
Valeria da Silva Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Manoel de Oliveira Vieira**

CPF: 004.541.862-40

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Manoel Oliveira Vieira
Manoel de Oliveira Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Sonia do Socorro S. Vasconcelos**

CPF: 9291368

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x Sonia do Socorro S. Vasconcelos
Sonia do Socorro S. Vasconcelos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisca Rosinete de Souza**

RG: 4536487

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99226-8138

QUANTIDADE DE MÊMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Francisca Rosinete Souza da Costa
Francisca Rosinete de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Reinaldo dos Santos Batista**

CPF: 809.400.562-91

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

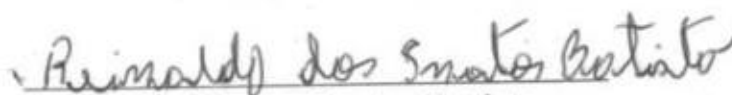
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Reinaldo dos Santos Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisca da C. Guimarães da**

Costa

CPF: **324.145.362-68**

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Francisca da Conceição Guimarães da Costa
Francisca da C. Guimarães da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ildete Braga de Assunção**

CPF: 311.487.272-72

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99125.3140

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Ildete Braga de Assunção
Ildete Braga de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria de Nazaré de assunção**

RG: 1847099

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria de Nazaré de Assunção
Maria de Nazaré de assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Odemilson dos Santos Braga**

CPF: 009.932.352-47

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Odemilson dos Santos Braga
Odemilson dos Santos Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edilene Duarte Meireles

CPF: 6476943

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99289-7123

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edilene Duarte Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jonatas da Silva Nunes

CPF: 5098233

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jonatas da Silva Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Magno Santos da Costa

CPF: 024.246.342-89

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Magno Santos da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Arielson Colares Meireles

CPF: 512.516.552-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Arielson Colares Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luizias Barbosa Pinto

CPF: 082.670.302-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Luizias Barbosa Pinto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tailton Batista de Meireles

CPF: 870.031.802-78

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99212-9800

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Tailton Batista Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda Batista de Meireles

CPF: 521.264.472-06

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimunda Batista de Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jaene Pereira Carvalho

CPF: 018.937.432-25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99102-4122

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jaene Pereira Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Gleyce Laine Brito Bezerra

CPF: 034.301.572-26

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99195-6060

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Gleyce Laine Brito Bezerra



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adrielle Alves de Brito

CPF: R.G. 6239574

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99127 3100

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Adrielle Alves Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Lúcia Vieira

CPF: 5924505

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria Lúcia Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maihami Braga Barbosa

CPF: 008.131.992-47

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 20 de outubro de 2021

Maihami Braga Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francineia Nunes de Abreu

CPF: 002.196.972.55

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99162.7267

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Francineia Nunes de Abreu



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elivane Alves de Brito

CPF: 046.976.371-02

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elivane Alves de Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Arivelton Brito de Meireles

CPF: 512.516.472-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Arivelton Brito de Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 026.385.932-06

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Luis Henrique Meireles Albuquerque



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gileno Ribeiro Nunes

CPF: 016.749.392-09

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Gileno Ribeiro Nunes.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Nunes Filho

CPF: 520.671.902-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Francisco Nunes Filho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Erinaldo Colares Meireles

CPF: 833.589.512-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Erinaldo Colares Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 26.6239688

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Genivaldo Duarte de Melo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Darlison Meireles Nunes

CPF: 548.300.602-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Darlison Meireles Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 276.175.562-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE SEIS UNIDOS

TELEFONE: (93) 99329-3179

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Fancilia Duarte de Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria J. de Jesus Ribeiro**

CPF: 025.268.892-94

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria Jocinara de J. Ribeiro
Maria J. de Jesus Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Manoel Nina Ramos**

CPF: 243.784.192-25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99128-7758

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Manoel Nina Ramos
Manoel Nina Ramos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosivan Silva dos Santos**

CPF: R6.7493546

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99227.5186

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosivan Silva dos Santos
Rosivan Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Salin Brone Cristo**

CPF: 516.543.932-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Salin Brone Cristo
Salin Brone Cristo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Luiza da Silva Barros**

CPF: **783.707.252-06**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

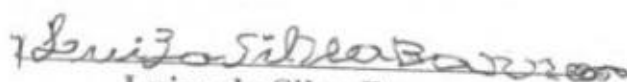
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Luiza da Silva Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Romiclei Brito Barros

CPF: 978.630.542-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Romiclei Brito Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisco Monteiro Macedo**

CPF: **RG. 5416885**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021



Assinatura de Francisco Monteiro Macedo
Francisco Monteiro Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Clodomir Brito Braga**

CPF: 513.447.832-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Clodomir Brito Braga
Clodomir Brito Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo G. Brito Braga**

CPF: 512.527.162-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimundo Gelson Brito Braga
Raimundo G. Brito Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Francilene Brito Barros**

CPF: 972.563.662-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99123.0808

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Francilene B Barros
Francilene Brito Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Franciene Brito Barros**

CPF: 484.640.402-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Franciene Brito Barros
Franciene Brito Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Carmen Divizia Peres Jesus**

CPF: 684.899.002-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99218 7959

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Carmen Divizia Peres Jesus
Carmen Divizia Peres Jesus



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Adriene Silva dos Santos**

CPF: 046.888.542-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99207.9830

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Adriene Silva dos Santos
Adriene Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimunda da Silva Ribeiro**

CPF:

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimunda da Silva Ribeiro

Raimunda da Silva Ribeiro

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joelma da Silva Ribeiro**

CPF: **760.675.232-34**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) **9**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Joelma da Silva Ribeiro
Joelma da Silva Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Evandro Barros Alves**

CPF: **26.7600508**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) **992 74.3542**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Evandro Barros Alves
Evandro Barros Alves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Simara Reis de Abreu

CPF: 006.800-652-70

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99110-9575

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Simara Reis de Abreu
Simara Reis de Abreu



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Francivaldo Brito Macedo**

CPF: R6.4818410

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Francivaldo Brito Macedo
Francivaldo Brito Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Andrio Nunes Gomes**

CPF: 026.255.682-70

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99176-5423

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Andrio Nunes Gomes

Andrio Nunes Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Gediel Brone de Cristo**

CPF: 814.116.262-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99141-2490

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

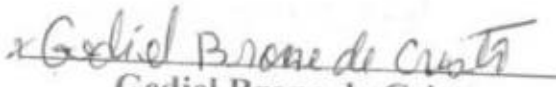
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Gediel Brone de Cristo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carlos Vivaldo de Brito Braga

CPF: 082.743.632-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUÍA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Carlos Vivaldo de Brito Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Eliane Brito Barros**

CPF: **725.366.482-04**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) **99125.3088**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Eliane B Barros
Eliane Brito Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tenilson Barres Nunes

CPF: R6.9040.723

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 9946.4090

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Tenilson Barres Nunes.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raellem Brito Barros

CPF: 047.630.242-05

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99225-7252

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raellem Brito Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ídiane da Silva Barros

CPF: 013.334.622-96

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 992474233

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Ídiane da Silva Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRÓ CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adria jaine oliveira da silva

CPF: 027.593.502.32

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PIQUIÁ

TELEFONE: (93) 99240.4670

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Adria jaine oliveira da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jose Francisco

CPF: 497.559.784-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jose Francisco da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ivaina Rodrigues Paiva**

CPF: 582.269.232-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 991 166383

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Ivaina R. Paiva
Ivaina Rodrigues Paiva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Suelane da Costa Ramos

CPF: _____

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Suelane da Costa Ramos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda Silva do Nascimento

CPF: 492722142-7.2

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimunda Silva do Nascimento



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manoel Farides Jardim

CPF: 816.294.782-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 992 090527

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

*Manoel Farides Jardim



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rubenilson Barros Barbosa**

CPF: **004.382.092-14**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) **991.2901.82**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rubenilson Barros Barbosa
Rubenilson Barros Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Graciliano Costa Rego**

CPF: 655.316.042-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Graciliano Costa Rego



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marizangela Pantoja Pinto**

CPF: 808.442.352-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Marizangela Pantoja Pinto
Marizangela Pantoja Pinto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria do S. G. Barbosa**

CPF: 439.589.312-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria do Socorro G. Barbosa
Maria do S. G. Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Eliene de Lima Nunes**

CPF: 988.477.752-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Eliene de Lima Nunes
Eliene de Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marcos da Silva Catunda**

CPF: **983.685.592-00**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Marcos da Silva Catunda
Marcos da Silva Catunda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Celina Silva dos Santos**

CPF: **790.800.652-34**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) **992 09 05 27**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Manoel Farides Gardi
Celina Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Leidiane Moura da Costa**

CPF: 028.398.872-07

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 93 992227124

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Leidiane Moura da Costa
Leidiane Moura da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Beatriz Macedo Rezende**

CPF: **030.045.342-66**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) **99152 6193**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

x Beatriz Macedo Rezende
Beatriz Macedo Rezende



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joelson Batista dos Santos**

CPF: 017.073.112-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Joelson Batista dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Audimar de Jesus Barbosa**

CPF: **872-468-802-91**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Audimar de Jesus Barbosa
Audimar de Jesus Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Tomé Lima Nunes**

CPE: 868 2448 652 87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Tomé Lima Nunes
Tomé Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Melina Rosa Lima Nunes**

CPF: **Raimunda Silva Nascimento**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Melina Rosa Lima Nunes
Melina Rosa Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Fernanda Cristo de Souza**

CPF: 010.030.472-97

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 991332518

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Fernanda Cristo de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Adelilson Porto Barbosa**

CPF: **998.562.552-89**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) **991.878.949**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Adelilson Porto Barbosa
Adelilson Porto Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosivane Lima Nunes**

CPF: **979.174.332 - 53**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosivane Lima Nunes
Rosivane Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosalia Ribeiro Nunes**

CPF: **759075422-68**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	*02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosalia Ribeiro Nunes

Rosalia Ribeiro Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Naudo Lima Barros

CPF: 962416402-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Naudo Lima Barros.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Erica Silva da Cunha

CPF: 003.584.672-09

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Erica Silva da Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jerlene Pinto Barbosa

CPF: 049.599.002-17

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jerlene Pinto Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Bivanir Rodrigues Paiva

CPF: 960768952-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Bivanir Rodrigues Paiva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Andreia C. Barbosa**

CPF: 976.038.802-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria Andreia Costa Barbosa
Maria Andreia C. Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Teclilene Meireles da Silva

CPF: 921.128.032-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 991849034

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Teclilene Meireles da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ivanilda Rodrigues**

CPF: 153.492.758-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Ivanilda Rodrigues
Ivanilda Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lucas Gama de Souza**

CPF: 046.190.322-95

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____ 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Lucas Gama de Souza
Lucas Gama de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Raimundo da Silva**

CPF: 143.724.362-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Raimundo da Silva
Raimundo da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Leonir Lima Nunes**

CPF: 998.786.902-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Leonir Lima Nunes
Leonir Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edimar Brito da Silva

CPF: 769 525 192 49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Edimar Brito da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jocinaldo Braz Pereira**

CPF: 457.792.792-68 -

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jocinaldo Braz Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Frederico Catunda de Jesus**

CPF: 143.760.322-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Frederico Catunda de Jesus
Frederico Catunda de Jesus



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elielma da Conceição Lima**

CPF: 772.529.002-82

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 991 348239

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elielma da Conceição Lima
Elielma da Conceição Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

- NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisco de Assis de Souza**

CPF: 231.739.392-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 992459046

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Francisco de Assis de Souza
Francisco de Assis de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Arinaldo Lima Nunes**

CPF: **920.133.842-20**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) - _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Arinaldo Lima Nunes

Arinaldo Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elzenice Lima Nunes**

CPF: 521.255.722-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 992218972

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

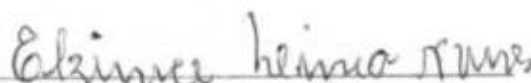
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Elzenice Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Dileuza da Silva de Meireles**

CPF: 823.945.472-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Dileuza da Silva de Meireles
Dileuza da Silva de Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ana Patricia Silva Catunda**

CPF: 903 422 402 -34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 92-994613768

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Ana Patricia Silva Catunda
Ana Patricia Silva Catunda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Geane Lima Nunes**

CPF: 782.228.182-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Geane Lima Nunes
Geane Lima Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Jocilei Batista dos Santos**

CPF: 033.930.952-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


Jocilei Batista dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aurenice de Jesus Barbosa**

CPF: **512.466.512-20**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Aurenice de Jesus Barbosa
Aurenice de Jesus Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Gecivane Porto da Silva**

CPF: 016.813.222-26

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 992180843

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Gecivane Porto da Silva
Gecivane Porto da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Arlene da Silva Porto**

CPF: **665.226.842-68**

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Arlene da Silva Porto

Arlene da Silva Porto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marliene Silva de Meireles**

CPF: 005.227.652-03

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE UMARIZAL

TELEFONE: (93) 994392519

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Marliene Silva de Meireles
Marliene Silva de Meireles

SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - SINPDEC

Relatório de Execução



Período do Relatório: 16/09/21 à 20/12/21

1. ESCOPO

1.1. Atividades no período

a) Recebimento junto ao fornecedor dos kits de higiene, alimentação e dormitório (16/09/2021). b) Começo da entrega para as famílias beneficiadas dos respectivos kits - a partir de 17/09/2021. C) Finalização da entrega dos kits (20/12/2021), conforme detalhamento abaixo:

2. METAS

AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTAÇÃO

Dados do Processo

Período de execução previsto	Valor total previsto	Início	Percentual financeiro executado	Percentual físico executado	Valor total gasto
30 dias	R\$ 265.767,20	16/09/2021	%	100	R\$ 265.767,20

Despesas

Item	Data	Estabelecimento	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Forma de Compra
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.193	UN	R\$ 21,00	R\$ 25.053,00	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	3.579	UN	R\$ 7,90	R\$ 28.274,10	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.386	UN	R\$ 7,90	R\$ 18.849,40	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.386	UN	R\$ 2,20	R\$ 5.249,20	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.386	UN	R\$ 3,20	R\$ 7.635,20	Sem Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.544	UN	R\$ 5,45	R\$ 52.014,80	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.544	UN	R\$ 3,45	R\$ 32.926,80	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.193	UN	R\$ 0,95	R\$ 1.133,35	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	4.772	UN	R\$ 4,45	R\$ 21.235,40	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	3.579	UN	R\$ 4,55	R\$ 16.284,45	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.386	UN	R\$ 3,90	R\$ 9.305,40	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.386	UN	R\$ 2,23	R\$ 5.320,78	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	227	UN	R\$ 21,00	R\$ 4.767,00	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	681	UN	R\$ 7,90	R\$ 5.379,90	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	454	UN	R\$ 7,90	R\$ 3.586,60	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	454	UN	R\$ 2,20	R\$ 998,80	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	454	UN	R\$ 3,20	R\$ 1.452,80	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.816	UN	R\$ 5,45	R\$ 9.897,20	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.816	UN	R\$ 3,45	R\$ 6.265,20	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	227	UN	R\$ 0,95	R\$ 215,65	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	908	UN	R\$ 4,45	R\$ 4.040,60	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	681	UN	R\$ 4,55	R\$ 3.098,55	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	454	UN	R\$ 3,90	R\$ 1.770,60	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	454	UN	R\$ 2,23	R\$ 1.012,42	Com Contrato

Relatório Fotográfico



Legenda: Entrega nas comunidades ribeirinhas de Remanso e Piapó

AQUISIÇÃO DE KITS DORMITORIO DE EMERGENCIA

Dados do Processo

Período de execução previsto	Valor total previsto	Início	Percentual financeiro executado	Percentual físico executado	Valor total gasto
30 dias	R\$ 317.912,00	16/09/2021	%	100	R\$ 317.798,00

Despesas

Item	Data	Estabelecimento	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Forma de Compra
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.430	UN	R\$ 48,00	R\$ 116.640,00	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.430	UN	R\$ 24,00	R\$ 58.320,00	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.430	UN	R\$ 38,50	R\$ 93.555,00	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	446	UN	R\$ 48,00	R\$ 21.408,00	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	446	UN	R\$ 24,00	R\$ 10.704,00	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	446	UN	R\$ 38,50	R\$ 17.171,00	Com Contrato

Relatório Fotográfico



Legenda: Entrega nas comunidades ribeirinhas de Sapucaia e Curralinho

AQUISIÇÃO DE GALÃO DE AGUA POTAVEL DE 5 LITROS

Dados do Processo

Período de execução previsto	Valor total previsto	Início	Percentual financeiro executado	Percentual físico executado	Valor total gasto
30 dias	R\$ 0,00				R\$ 0,00

Despesas

Item	Data	Estabelecimento	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Forma de Compra
------	------	-----------------	------------	---------	----------------	-------------	-----------------

Relatório Fotográfico

Legenda:

AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE PESSOAL

Dados do Processo

Período de execução previsto	Valor total previsto	Início	Percentual financeiro executado	Percentual físico executado	Valor total gasto
30 dias	R\$ 256.744,00	16/09/2021	%	100	R\$ 256.687,36

Despesas

Item	Data	Estabelecimento	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Forma de Compra
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	2.473	UN	R\$ 18,75	R\$ 46.368,75	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	19.784	UN	R\$ 1,23	R\$ 24.334,32	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.892	UN	R\$ 1,95	R\$ 19.289,40	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.892	UN	R\$ 2,73	R\$ 27.005,16	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	7.419	UN	R\$ 2,76	R\$ 20.476,44	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.892	UN	R\$ 2,95	R\$ 29.181,40	Com Contrato
1	14/10/2021	JOAO A. B. FERREIRA	9.892	UN	R\$ 4,95	R\$ 48.965,40	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	3.768	UN	R\$ 1,23	R\$ 4.634,64	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.884	UN	R\$ 1,95	R\$ 3.673,80	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.884	UN	R\$ 2,73	R\$ 5.143,32	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.413	UN	R\$ 2,76	R\$ 3.899,88	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.884	UN	R\$ 2,95	R\$ 5.557,80	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	1.884	UN	R\$ 4,95	R\$ 9.325,80	Com Contrato
1	10/11/2021	JOAO A. B. FERREIRA	471	UN	R\$ 18,75	R\$ 8.831,25	Com Contrato

Relatório Fotográfico



Legenda: Entrega nos bairros de Camarazinho, Curintanfã e Papagaio.

Local e data do relatório

Monte Alegre, 5 de Janeiro de 2022

Responsável pelo recurso

Leomar Araújo de Oliveira / Coordenador

SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - SINPDEC



Relação de Pagamentos


1. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Unidade executora

Monte Alegre


Ítem	Credor	CNPJ/CPF	Data	Valor
1	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	1.012,42
2	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	1.770,60
3	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	3.098,55
4	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	4.040,60
5	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	215,65
6	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	6.265,20
7	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	9.897,20
8	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	1.452,80
9	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	998,80
10	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	3.586,60
11	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	5.379,90
12	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	4.767,00
13	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	9.325,80
14	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	5.557,80
15	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	3.899,88
16	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	5.143,32
17	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	3.673,80
18	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	4.634,64
19	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	17.171,00
20	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	10.704,00
21	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	21.408,00
22	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	10/11/2021	8.831,25
23	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	5.320,78
24	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	9.305,40
25	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	16.284,45
26	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	21.235,40
27	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	1.133,35
28	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	32.926,80
29	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	52.014,80
30	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	7.635,20
31	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	5.249,20
32	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	18.849,40
33	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	28.274,10
34	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	25.053,00
35	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	48.965,40

36	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	29.181,40
37	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	20.476,44
38	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	27.005,16
39	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	19.289,40
40	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	24.334,32
41	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	93.555,00
42	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	58.320,00
43	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	116.640,00
44	JOAO A. B. FERREIRA	83.581.959/0001-95	14/10/2021	46.368,75
Total				R\$ 840.252,56

 <p style="text-align: center;">MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL Guia de Recolhimento da União - GRU</p>	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	59052006623202166
	Competência	01/2022
	Vencimento	
Nome do Contribuinte / Recolhedor MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE	CNPJ ou CPF do Contribuinte	04.838.496/0001-28
Nome da Unidade Favorecida SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SEDEC	UG / Gestão	530012 / 00001
Instruções As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(=) Valor do Principal	8.740,48
	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
<p style="text-align: center;">GRU SIMPLES</p> Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A. [STN4E80C00E7D52E77DA596B9BE3C1449DB]	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	8.740,48

89960000087-7 40480001010-6 95523149882-3 20876420122-9



 <p style="text-align: center;">MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL Guia de Recolhimento da União - GRU</p>	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	59052006623202166
	Competência	01/2022
	Vencimento	
Nome do Contribuinte / Recolhedor MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE	CNPJ ou CPF do Contribuinte	04.838.496/0001-28
Nome da Unidade Favorecida SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SEDEC	UG / Gestão	530012 / 00001
Instruções As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(=) Valor do Principal	8.740,48
	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
<p style="text-align: center;">GRU SIMPLES</p> Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A. [STN4E80C00E7D52E77DA596B9BE3C1449DB]	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	8.740,48

89960000087-7 40480001010-6 95523149882-3 20876420122-9





GRU - Guia de Recolhimento da União

G3310516248148111
05/01/2022 16:31:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.31.38
0949000949

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA M MONTE ALEGRE
CARTAO.: 4098 **** * 7017
EFETUADO POR: MATHEUS A SANTOS

=====
Convenio GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO
Codigo de Barras 89960000087-7 40480001010-6
95523149882-3 20876420122-9
Data do pagamento 05/01/2022
NRO de Referencia 59052006623202166
Competencia MM/AAAA 01/2022
CNPJ 04838496/0001-28
Valor Principal 8.740,48
Valor em Dinheiro 8.740,48
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8.740,48
=====

DOCUMENTO: 010501
PAGAMENTO COM CARTAO DE CREDITO
SUJEITO A COBRANCA DE ENCARGOS VIGENTES NA DATA
DA LIQUIDACAO.
AUTENTICACAO SISBB:
F.500.A6F.080.069.FC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 AUTO-ATENDIMENTO 16.31.38
094900949 0001

PAGAMENTO DE CONTAS NO CARTAO

CLIENTE: PREFEITURA M MONTE ALEGRE

AGENCIA: 0949-0 CONTA: 36.630-7

NUMERO DO DOCUMENTO: 010501
VALOR SOLICITADO: 8.740,48
QUANTIDADE DE PARCELAS MENSAIS: 01
VALOR TOTAL DA OPERACAO: 8.740,48
VALOR ESTIMADO DAS PARCELAS: 8.740,48
TAXA MENSAL DE JUROS ESTIMADA: 0,00%
TAXA ANUAL DE JUROS ESTIMADA: 0,00%

O VALOR SOLICITADO DESTINA-SE, EXCLUSIVAMENTE, A
LIQUIDACAO DE PAGAMENTOS.
SUJEITO A COBRANCA DE TARIFA DE ACORDO COM A
TABELA DE TARIFAS VIGENTE NA DATA DA LIQUIDACAO.

Transação efetuada com sucesso por: JE688887 MATHEUS A SANTOS.

SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - SINPDEC



Relatório de Execução Físico-Financeira

1. IDENTIFICAÇÃO

Executor:	Período:
Monte Alegre	16/09/2021 a 20/12/2021

2. DADOS DA EXECUÇÃO

Meta	Item	Situação			Início Real	Valor Gasto (R\$)	Observações
		Não Iniciada	Em execução	Concluída			
1 - AQUISIÇÃO DE KITS DE ALIMENTAÇÃO	CESTA DE ALIMENTOS			X	16/09/2021	265.767,20	
2 - AQUISIÇÃO DE KITS DORMITORIO DE EMERGENCIA	KIT DORMITORIO DE EMERGENCIA			X	16/09/2021	317.798,00	
4 - AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE PESSOAL	KIT DE HIGIENE PESSOAL			X	16/09/2021	256.687,36	
Total						R\$ 840.252,56	


SISTEMA NACIONAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - SINPDEC



Demonstrativo da Receita e Despesa


1. DADOS DO DEMONSTRATIVO

Unidade executora	Termo de compromisso nº:
Monte Alegre	189/2021
RECURSOS TRANSFERIDOS + RENDIMENTOS (R\$)	GASTOS REALIZADOS + SALDO A DEVOLVER (R\$)
Transferência obrigatória R\$ 707.489,00	Gastos realizados R\$ 840.252,56
Rendimentos R\$ 8.572,18 R\$ 132.934,20	Valor a restituir R\$ 8.742,82
Total	Total
R\$ 848.995,38	R\$ 848.995,38

 <p>MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL Guia de Recolhimento da União - GRU</p>	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	59052006623202166
	Competência	01/2022
	Vencimento	
Nome do Contribuinte / Recolhedor MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE	CNPJ ou CPF do Contribuinte	04.838.496/0001-28
Nome da Unidade Favorecida SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SEDEC	UG / Gestão	530012 / 00001
Instruções As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(=) Valor do Principal	2,34
	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
<p>GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A. [STN10C2664E812781C71FA6E96FACD2774C]</p>	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	2,34

8998000000-5 02340001010-0 95523149882-3 20876423635-9



 <p>MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL Guia de Recolhimento da União - GRU</p>	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	59052006623202166
	Competência	01/2022
	Vencimento	
Nome do Contribuinte / Recolhedor MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE	CNPJ ou CPF do Contribuinte	04.838.496/0001-28
Nome da Unidade Favorecida SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL - SEDEC	UG / Gestão	530012 / 00001
Instruções As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(=) Valor do Principal	2,34
	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
<p>GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A. [STN10C2664E812781C71FA6E96FACD2774C]</p>	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	2,34

8998000000-5 02340001010-0 95523149882-3 20876423635-9





GRU - Guia de Recolhimento da União

G3330711489612241
07/01/2022 11:56:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.56.33
0949000949

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA M MONTE ALEGRE
CARTAO.: 4098 **** * 7017
EFETUADO POR: MATHEUS A SANTOS

=====
Convenio GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO
Codigo de Barras 89980000000-5 02340001010-0
95523149882-3 20876423635-9
Data do pagamento 07/01/2022
NRO de Referencia 59052006623202166
Competencia MM/AAAA 01/2022
CNPJ 04838496/0001-28
Valor Principal 2,34
Valor em Dinheiro 2,34
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2,34
=====

DOCUMENTO: 010701
PAGAMENTO COM CARTAO DE CREDITO
SUJEITO A COBRANCA DE ENCARGOS VIGENTES NA DATA
DA LIQUIDACAO.
AUTENTICACAO SISBB:
8.000.386.D53.1AE.E1F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 AUTO-ATENDIMENTO 11.56.33
094900949 0002

PAGAMENTO DE CONTAS NO CARTAO

CLIENTE: PREFEITURA M MONTE ALEGRE

AGENCIA: 0949-0 CONTA: 36.630-7

NUMERO DO DOCUMENTO: 010701
VALOR SOLICITADO: 2,34
QUANTIDADE DE PARCELAS MENSAIS: 01
VALOR TOTAL DA OPERACAO: 2,34
VALOR ESTIMADO DAS PARCELAS: 2,34
TAXA MENSAL DE JUROS ESTIMADA: 0,00%
TAXA ANUAL DE JUROS ESTIMADA: 0,00%

O VALOR SOLICITADO DESTINA-SE, EXCLUSIVAMENTE, A
LIQUIDACAO DE PAGAMENTOS.
SUJEITO A COBRANCA DE TARIFA DE ACORDO COM A
TABELA DE TARIFAS VIGENTE NA DATA DA LIQUIDACAO.

Transação efetuada com sucesso por: JE688887 MATHEUS A SANTOS.



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G335260903333301
26/10/2021 09:09:02

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência JULHO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
12/07/2021	APLICAÇÃO	840.423,20			225.124,452522	3,733149334	225.124,452522
30/07/2021	SALDO ATUAL	841.469,87			225.124,452522		225.124,452522

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR 0,00
APLICAÇÕES (+) 840.423,20
RESGATES (-) 0,00
RENDIMENTO BRUTO (+) 1.046,67
IMPOSTO DE RENDA (-) 0,00
IOF (-) 0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO 1.046,67
SALDO ATUAL = 841.469,87

Valor da Cota

30/06/2021 3,730520001
30/07/2021 3,737798622

Rentabilidade

No mês 0,1951
No ano 0,5973
Últimos 12 meses 0,6514

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G335260903333301
26/10/2021 09:07:15

Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2021		0000	14056 632	Ordem Banc 12 Sec Tes Nac	2.703.830.000.000	840.423,20 C	
				033533580001-96 SECRETARIA NACIONAL DE			
12/07/2021		0000	00000 345	BB CP Automatico S P	70	840.423,20 D	0,00 C
31/07/2021		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3352609033333301
26/10/2021 09:11:20

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência AGOSTO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	841.469,87				225.124,452522		
31/08/2021	SALDO ATUAL	843.651,05				225.124,452522		225.124,452522

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	841.469,87
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.181,18
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.181,18
SALDO ATUAL =	843.651,05

Valor da Cota

30/07/2021	3,737798622
31/08/2021	3,747487421

Rentabilidade

No mês	0,2592
No ano	0,8580
Últimos 12 meses	0,8985

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G335260903333301
26/10/2021 09:10:28

Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2021		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3352609033333301
26/10/2021 09:14:05

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência SETEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2021	SALDO ANTERIOR	843.651,05				225.124,452522		
30/09/2021	SALDO ATUAL	846.019,42				225.124,452522		225.124,452522

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	843.651,05
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.368,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.368,37
SALDO ATUAL =	846.019,42

Valor da Cota

31/08/2021	3,747487421
30/09/2021	3,758007682

Rentabilidade

No mês	0,2807
No ano	1,1412
Últimos 12 meses	1,1739

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G335260903333301
26/10/2021 09:12:44

Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2021		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3370416440374971
04/11/2021 17:08:05

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	846.019,42			225.124,452522		
26/10/2021	RESGATE	707.417,75			187.723,422717	3,768404282	37.401,029805
	Aplicação 12/07/2021	707.417,75			187.723,422717		
29/10/2021	SALDO ATUAL	141.017,99			37.401,029805		37.401,029805

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	846.019,42
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	707.417,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.416,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.416,32
SALDO ATUAL =	141.017,99

Valor da Cota

30/09/2021	3,758007682
29/10/2021	3,770430631

Rentabilidade

No mês	0,3305
No ano	1,4755
Últimos 12 meses	1,4973

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3370416440374971
04/11/2021 17:07:06

Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/10/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	223.281,88 D	
26/10/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	314.883,75 D	
26/10/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	169.252,12 D	
26/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	707.417,75 C	0,00 C
31/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3350717104519391
07/12/2021 17:14:54

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	141.017,99			37.401,029805		
24/11/2021	RESGATE	132.834,81			35.108,200875	3,783583513	2.292,828930
	Aplicação 12/07/2021	132.834,81			35.108,200875		
30/11/2021	SALDO ATUAL	8.682,62			2.292,828930		2.292,828930

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	141.017,99
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	132.834,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	499,44
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	499,44
SALDO ATUAL =	8.682,62

Valor da Cota

29/10/2021	3,770430631
30/11/2021	3,786860342

Rentabilidade

No mês	0,4357
No ano	1,9177
Últimos 12 meses	1,9292

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3350717104519391
07/12/2021 17:13:57

Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/11/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	58.114,25 D	
24/11/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	42.485,32 D	
24/11/2021		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	32.235,24 D	
24/11/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	132.834,81 C	0,00 C
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3370511178122651
05/01/2022 11:51:33

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência DEZEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	8.682,62			2.292,828930		
31/12/2021	SALDO ATUAL	8.733,49			2.292,828930		2.292,828930

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.682,62
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	50,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	50,87
SALDO ATUAL =	8.733,49

Valor da Cota

30/11/2021	3,786860342
31/12/2021	3,809045727

Rentabilidade

No mês	0,5858
No ano	2,5148
Últimos 12 meses	2,5148

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3370511178122651
05/01/2022 11:50:50

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7
Período solicitado 12 / 2021

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Cliente - Conta atual

Agência 949-0
Conta corrente 36630-7PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/01/2022		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	8.740,48 D	
06/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	8.740,48 C	0,00 C
07/01/2022		0000	14049	855 BB CP Automatico S P	1.200.070	2,34 C	
07/01/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	2,34 D	0,00 C
10/01/2022		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	98.699.002.577.017	2,34 D	
10/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2,34 C	0,00 C
11/01/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo							0,00C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/02/2022

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3341108291820601
11/01/2022 08:46:47

Cliente

Agência 949-0
Conta 36630-7 PREFEITURA M MONTE ALEGRE
Mês/ano referência JANEIRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	8.733,49			2.292,828930		
06/01/2022	RESGATE	8.740,48			2.292,215216	3,813114903	0,613714
	Aplicação 12/07/2021	8.740,48			2.292,215216		
07/01/2022	APLICAÇÃO	2,34			0,613507	3,814135099	1,227221
07/01/2022	RESGATE	2,34			0,613714	3,814135099	0,613507
	Aplicação 12/07/2021	2,34			0,613714		
10/01/2022	RESGATE	2,34			0,613507	3,815191893	
	Aplicação 07/01/2022	2,34			0,613507		
11/01/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.733,49
APLICAÇÕES (+)	2,34
RESGATES (-)	8.745,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,33
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/12/2021	3,809045727
11/01/2022	3,816214678

Rentabilidade

No mês	0,1882
No ano	0,1882
Últimos 12 meses	2,7047

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/01/2022 - Cota: 3,816214678

Transação efetuada com sucesso por: JB621292 PEDRO V S JARDINA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ – 04.838.496/0001-28

Ofício nº 116/2021/GAB/PMMA.

Monte Alegre - Pará, 25 de junho de 2021.

Ao Senhor
ALEXANDRE LUCAS ALVES
Secretário Nacional de Proteção e Defesa Civil
Esplanada dos Ministérios, Bloco E, 7º andar, Sala 704
CEP: 70.067-901 – Brasília/DF

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE RECURSOS FEDERAIS PARA AÇÕES DE RESPOSTA A DESASTRE**

Senhor Secretário Nacional,

1. Ao cumprimenta-lo cordialmente, venho lhe informar que o processo de reconhecimento de Situação de Emergência do Município de Monte Alegre foi “Reconhecido” pela Secretaria Nacional de Defesa Civil, classificado no COBRADE 1.2.1.0.0. INUNDAÇÃO, por meio do Decreto municipal nº329/2021, que gerou o processo no S2ID de PROTOCOLO Nº PA-F-1504802-12100-20210503, e como é previsto no art. 3º da Lei 12.340 de 01/12/2010, o qual menciona que o ente poderá solicitar **apoio federal complementar** a fim de atender as ações de resposta nas áreas atingidas por desastre.

2. Diante dos dados contidos no quadro-resumo abaixo, solicitamos apoio federal para o Município Monte Alegre - Pará, Código IBGE: 3531209.

Processo S2ID:	59051.011837/2021-64		
Desastre:	COBRADE 1.2.1.0.0. INUNDAÇÃO	Data do desastre:	03/05/2021
Protocolo da Solicitação do Reconhecimento Federal de Situação de Emergência por Inundação nas áreas descritas no FIDE.	PROTOCOLO Nº <u>PA-F-1504802-12100-20210503</u>		
Reconhecimento Federal: Portaria MI nº	1102 Data: 07/06/2021		
Protocolo do Formulário de Solicitação de Recursos Federais para Resposta	RES-PA-1504802-20210621-01		

3. Tendo em vista a situação apresentada no Formulário de Informações do Desastre (FIDE) e demais documentos enviados para o reconhecimento federal da Situação de Emergência, **solicita-se apoio do Governo Federal para ações de resposta, conforme apresentado no Formulário de Solicitação de Recursos Federais e anexos, registrado no protocolo supracitado.**

Atenciosamente,


MATHEUS ALMEIDA DOS SANTOS
Prefeito Municipal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	FM DA SILVA NETO		
CPF/CNPJ:	29628.223/0001-54		
Endereço:	AV. IRMÃ AMATA Nº 3003		
Telefone de Contato:	93-99262.0121	E-mail:	
Data de Emissão deste Documento:			
Responsável Pelo Preenchimento:			

OBJETO: Aquisição de kit higiene pessoal.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	8		SABONETE, aspecto físico sólido, peso 90g, com perfume.	1,25	10,00
02	4	UND	ESCOVA DENTAL, material cerdas náilon, material cabo plástico, tipo cabo reto, formato cabeça retangular, com cantos arredondados, aplicação adulto, características adicionais cabo ligeiramente flexível, características adicionais comprimento 20cm, 4 fi feiras tufo, total 36 tufo, tipo cerdas macia, da mesma altura, extremidades arredondadas.	2,00	8,00
03	4	UND	PASTA DENTAL em creme, uso adulto, pesando 90gr, menta, composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, água, sorbitol, composição, aromática, polietilenoglicol, carboximetilcelulose, dióxido de silício, corantes, fluoreto de sódio, providos de tampa plástica que permite o controle de escape do produto e com vedação perfeita. Embalado em caixa papel cartão plastificada trazendo externamente os dados de identificação na língua portuguesa, procedência número de lote, validade, número de registro no Ministério da Saúde e selo da Associação Brasileira de odontologia — ABO.	2,75	11,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

04	1	UND	TOALHA BANHO, material 100% algodão, comprimento 120 cm e largura 70 cm.	19,00	19,00
05	12	UND	PAPEL HIGIENICO, material celulose, comprimento 30 cm, largura 10 cm, tipo picotado, folhas simples, cor branca, macio e sem perfume. (Pacotes com 04 unidades)	0,70	8,40
06	4	UND	ABSORVENTE HIGIENICO, tipo normal com abas, características adicionais adulto, com gel, alta proteção (Pacotes com 8 unidades)	3,00	12,00
07	4	UND	DESODORANT E ANTITRANSPIRANTE, tipo rollon, contendo no mínimo 50ml.	5,00	20,00

Validade da Proposta:

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

CNPJ: 27.628.223 / 0001-54
 F. M. DA SILVA NETO
 Av Irmã Amata, 3003 - Planalto
 Monte Alegre - Pará / CEP: 68.220-000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	FM DA SILVA NETO		
CPF/CNPJ:	27.628.223/0001-54		
Endereço:	AV. IRMÃ AMATA 3003		
Telefone de Contato:	93991680128	E-mail:	
Data de Emissão deste Documento:			
Responsável Pelo Preenchimento:	Francisco Mateus da Silva Neto		

OBJETO: Contratação de aluguel de tenda, medindo 10 X 10, juntamente com piso e gradil.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	01	UND	ARROZ, tipo I, tipo classe longo fino (Pacotes de 5kg)	21,25	21,25
02	03	UND	FEIJAO, tipo I, tipo classe cores. (Pacotes de 1 kg)	8,00	24,00
03	02	UND	ÓLEO VEGETAL comestível, matéria-prima soja, aplicação culinária em geral, tipo refinado. (Garrafas de 900 ml)	8,00	16,00
04	02	UND	MACARRÃO, tipo comum, formato espaguete, a base de farinha de trigo de sêmola ou semolina/ovos. (Pacotes de 500 gr.)	2,25	4,50
05	02	UND	AÇUCAR, tipo cristal, características adicionais sacarose de cana-de-açúcar. (Pacotes de 1 kg)	3,25	6,50
06	08	UND	LEITE EM PO, tipo integral, embalagem al uirinizada. (Pacotes de 200 gr.)	5,50	44,00
07	08	UND	SARDINHA, em óleo vegetal comestível, em lata com anel superior facilitador de abertura man nal. (Latas de 125 gr.)	3,50	28,00
08	01	UND	SAL REFINADO, iodado, não tóxico, com dosagem mínima de 10 mg e máxima de 15 mg de acordo con a leis lação federal vigente.	1,00	1,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

			(Pacotes de 1 kg)		
09	04	UND	CAFE, tipo moído, torrado, embalagens tipo almofada.(Pacotes de 250 gr.)	4,50	18,00
10	03	UND	BISCOITO TIPO MAISENA, a base de: frainha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 400 gr.)	4,60	13,80
11	02	UND	FARINHA MANDIOCA, grupo farinha seca, subgrupo fina, classe amarela. (Pacotes de 1000 gr.)	4,00	8,00
12	02	UND	FLOCOS DE MILHO, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 500 gr.)	2,25	4,50

Validade da Proposta: 30 Dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

CNPJ: 27.628.223 / 0001- 54
 F. M. DA SILVA NETO
 Av Irmã Amata, 3003 - Planalto
 Monte Alegre - Pará / CEP: 68.220 - 000

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
09	04	UND	CAFE, tipo moído, torrado, embalagens tipo almofada.(Pacotes de 250 gr.)	4,50	18,00
10	03	UND	BISCOITO TIPO MAISENA, a base de: frainha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 400 gr.)	4,60	13,80
11	02	UND	FARINHA MANDIOCA, grupo farinha seca, subgrupo fina, classe amarela. (Pacotes de 1000 gr.)	4,00	8,00
12	02	UND	FLOCOS DE MILHO, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 500 gr.)	2,25	4,50



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	Helio Rodrigues de Moura		
CPF/CNPJ:	40.698.784/0001-98		
Endereço:	Rua Jacarandá, 26 Nova União		
Telefone de Contato:	(93) 99130-7759	E-mail:	Rodrigueshelio98@gmail.com
Data de Emissão deste Documento:			
Responsável Pelo Preenchimento:			

OBJETO: Aquisição de Kit dormitório.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	02	UND	Rede	49,00	98,00
02	02	UND	Lençol	25,00	50,00
03	02	UND	Mosqueteiro	40,00	80,00

Validade da Proposta: 60 dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Helio Rodrigues de Moura
Assinatura da Empresa/CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail:	jairocastrosilva@gmail.com

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	ROBERTO R. DA SILVEIRA-ME		
CPF/CNPJ:	13.268.204/0001-50		
Endereço:	Tv. St. 08 maio 205, P. 1000000		
Telefone de Contato:	(93) 99143-8380	E-mail:	robertoarodrigues8380@gmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2024		
Responsável Pelo Preenchimento:	Roberto Rodrigues da Silveira		

OBJETO: Aquisição de Kit dormitório.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	02	UND	Rede		
02	02	UND	Lençol		
03	02	UND	Mosqueteiro		

Validade da Proposta:

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	ROBERTO F. DA SILVEIRA-ME		
CPF/CNPJ:	13.268.204/0001-50		
Endereço:	Tv. 31 DE MAIO 205, PUSARU		
Telefone de Contato:	(93) 99145-8380	E-mail:	roberto.rodrigues8380@gmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Roberto Rodrigues da Silveira		

OBJETO: Aquisição de Agua Mineral.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	04	UND	ÁGUA MINERAL - GARRAFÃO COM 5 LITROS.	10,50	42,00

Validade da Proposta: 30 DIAS

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	ROBERTO R. DA SILVEIRA - ME		
CPF/CNPJ:	13.268.204/0001-50		
Endereço:	TV. 31 DE MAIO 205, PRAÇA		
Telefone de Contato:	(93) 99143-8380	E-mail:	roberto.rodrigues8380@gmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Roberto Rodrigues da Silveira		

OBJETO: Contratação de aluguel de tenda, medindo 10 X 10, juntamente com piso e gradil.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	01	UND	ARROZ, tipo I, tipo classe longo fino (Pacotes de 5kg)	22,50	22,50
02	03	UND	FEIJAO, tipo 1, tipo classe cores. (Pacotes de 1 kg)	8,00	24,00
03	02	UND	OLEO VEGETAL comestível, matéria-prima soja, aplicação culinária em geral, tipo refinado. (Garrafas de 900 ml)	8,00	16,00
04	02	UND	MACARRÃO, tipo comum, formato espaguete, a base de farinha de trigo de sêmola ou semolina/ovos. (Pacotes de 500 gr.).	2,50	5,00
05	02	UND	AÇUCAR, tipo cristal, características adicionais sacarose de cana-de-açúcar. (Pacotes de 1 kg)	3,50	7,00
06	08	UND	LEITE EM PO, tipo integral, embalagem a vácuo. (Pacotes de 200 gr.)	5,75	46,00
07	08	UND	SARDINHA, em óleo vegetal comestível, em lata com anel superior facilitador de abertura manual. (Latas de 125 gr.)	3,75	30,00
08	01	UND	SAL REFINADO, iodado, não tóxico, com dosagem mínima de 10 mg e máxima de 15 mg de acordo com a legislação federal vigente.	1,00	1,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

			(Pacotes de 1 kg)		
09	04	UND	CAFE, tipo moído, torrado, embalagens tipo almofada. (Pacotes de 250 gr.)	4.75	19.00
10	03	UND	BISCOITO TIPO MAISENA, a base de: frainha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 400 gr.)	5.00	15.00
11	02	UND	FARINHA MANDIOCA, grupo farinha seca, subgrupo fina, classe amarela. (Pacotes de 1000 gr.)	4.50	9.00
12	02	UND	FLOCOS DE MILHO, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 500 gr.)	2.30	4,60

Validade da Proposta: 30 DIAS

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

Roberto Rodrigues da Silveira



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	ROBERTO R. DA SILVEIRA - ME		
CPF/CNPJ:	13.268.204/0001-50		
Endereço:	TV. 31 DE MAIO 205, PUNHO		
Telefone de Contato:	(93) 99143-8380	E-mail:	roberto.rodrigues8580@gmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Roberto Rodrigues da Silveira		

OBJETO: Aquisição de kit higiene pessoal.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	8		SABONETE, aspecto físico sólido, peso 90g, com perfume.	1.50	12.00
02	4	UND	ESCOVA DENTAL, material cerdas náilon, material cabo plástico, tipo cabo reto, formato cabeça retangular, com cantos arredondados, aplicação adulto, características adicionais cabo ligeiramente flexível, características adicionais comprimento 20cm, 4 fi feiras tufo, total 36 tufos, tipo cerdas macia, da mesma altura, extremidades arredondadas.	2.50	10.00
03	4	UND	PASTA DENTAL em creme, uso adulto, pesando 90gr, menta, composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, água, sorbitol, composição, aromática, polietilenoglicol, carboxiivetilcelulose, dióxido de silício, corantes, fluoreto de sódio, providos de tampa p lástica que perna ita o controle de escape do produto e com vedação perfeita. Embalado em caixa papel cartão plastificada trazendo externamente os dados de identificação na língua portuguesa, procedência número de lote, validade, número de registro no Ministério da Saúde e selo da Associação Brasileira de odontologia — ABO.	3.00	12.00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

04	1	UND	TOALHA BANHO, material 100% algodão, comprimento 120 cm e largura 70 cm.	20,00	20.00
05	12	UND	PAPEL HIGIENICO, material celulose, comprimento 30 cm, largura 10 cm, tipo picotado, folhas simples, cor branca, macio e sem perfume. (Pacotes com 04 unidades)	0.75	9.00
06	4	UND	ABSORVENTE HIGIENICO, tipo normal com abas, características adicionais adulto, com gel, alta proteção (Pacotes com 8 unidades)	3.25	13.00
07	4	UND	DESODORANT E ANTITRANSPIRANTE, tipo rollon, contendo no mínimo 50ml.	6.00	24.00

Validade da Proposta: 30 DIAS

Assinatura do agente responsável pela cotação

Roberto Rodrigues da Silveira
Assinatura da Empresa/CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	João A. B. Ferreira		
CPF/CNPJ:	83581959000195		
Endereço:	Av. Presidente Vargas 650		
Telefone de Contato:	93991444592	E-mail:	renan.caldoraro@hotmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24-06-2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Renan Caldoraro Ferreira		

OBJETO: Aquisição de Kit dormitório.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	02	UND	Rede	48,50	97,00
02	02	UND	Lençol	24,50	49,00
03	02	UND	Mosqueteiro	39,00	78,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

83.581.959/0001 - 95
JOÃO A. B. FERREIRA
Av. Getulio Vargas, Nº 650
Bairro Centro
Monte Alegre - Pará / CEP.: 68.220 - 000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	João Durino Brito Ferreira (João A. B. Ferreira)		
CPF/CNPJ:	835819590001-95		
Endereço:	Av. Presidente Vargas, 650		
Telefone de Contato:	93 991444592	E-mail:	renan.caldesoro@hotmail.com
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Renan Caldesoro Ferreira		

OBJETO: Aquisição de Água Mineral.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	04	UND	ÁGUA MINERAL – GARRAFÃO COM 5 LITROS.	10,00	40,00

Validade da Proposta: 30 dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

83.581.959/0001 - 95
 JOÃO A. B. FERREIRA
 Av. Getulio Vargas, Nº 650
 Bairro Centro
 Monte Alegre - Pará / CEP.: 68.220 - 000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA		
CPF:	387.960.232-87		
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com	

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	João A. B. Ferreira		
CPF/CNPJ:	83 581 959 0001-95		
Endereço:	Av. Presidente Vargas, 650		
Telefone de Contato:	93 991444592	E-mail: renan.caldenero@hotmail.com	
Data de Emissão deste Documento:	24/06/2021		
Responsável Pelo Preenchimento:	Renan Caldenero Ferreira		

OBJETO: Aquisição de KIT Alimento.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	01	UND	ARROZ, tipo I, tipo classe longo fino (Pacotes de 5kg)	21,00	21,00
02	03	UND	FEIJAO, tipo 1, tipo classe cores. (Pacotes de 1 kg)	7,90	23,70
03	02	UND	ÓLEO VEGETAL comestível, matéria-prima soja, aplicação culinária em geral, tipo refinado. (Garrafas de 900 ml)	7,90	15,80
04	02	UND	MACARRÃO, tipo comum, formato espaguete, a base de farinha de trigo de sêmol a ou semolina/ovos. (Pacotes de 500 gr.)	2,20	4,40
05	02	UND	AÇUCAR, tipo cristal, características adicionais sacarose de cana-de-açúcar. (Pacotes de 1 kg)	3,20	6,40
06	08	UND	LEITE EM PO, tipo integral, embalagem al uirinizada. (Pacotes de 200 gr.)	5,45	43,60
07	08	UND	SARDINHA, em óleo vegetal comestível, em lata com anel superior facilitador de abertura man nal. (Latas de 125 gr.)	3,45	27,60
08	01	UND	SAL REFINADO, iodado, não tóxico, com dosagem mínima de 10 mg e máxima de 15 mg de acordo con a leis lação federal vigente.	0,95	0,95

J. Castro

83.581.959/0001 - 95
JOÃO A. B. FERREIRA
Av. Getulio Vargas, Nº 650
Bairro Centro
Monte Alegre - Pará / CEP: 68.220 - 000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

			(Pacotes de 1 kg)		
09	04	UND	CAFE, tipo moído, torrado, embalagens tipo almofada. (Pacotes de 250 gr.)	4,45	17,80
10	03	UND	BISCOITO TIPO MAISENA, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 400 gr.)	4,55	13,65
11	02	UND	FARINHA MANDIOCA, grupo farinha seca, subgrupo fina, classe amarela. (Pacotes de 1000 gr.)	3,90	7,80
12	02	UND	FLOCOS DE MILHO, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 500 gr.)	2,23	4,46

Validade da Proposta: 30 dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

83.581.959/0001 - 95
JOÃO A. B. FERREIRA
Av. Getulio Vargas, Nº 650
Bairro Centro
Monte Alegre - Pará / CEP.: 68.220 - 000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-2

PESQUISA DE PREÇOS

Realizada nos moldes da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020.

DADOS DO AGENTE RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

Nome:	JAIRO CASTRO DA SILVA	
CPF:	387.960.232-87	
Contato:	(93) 33175-2797	E-mail: jairocastrosilva@gmail.com

Venho através deste, solicitar cotação de preço desta empresa, referente aos serviços abaixo discriminados.

DADOS DA EMPRESA:

Nome/Razão Social:	<i>João A.B. Ferreira</i>	
CPF/CNPJ:	<i>83.581.959/0001-95</i>	
Endereço:	<i>Av. presidente Vargas, 650</i>	
Telefone de Contato:	<i>93991444532</i>	E-mail:
Data de Emissão deste Documento:	<i>24/10/2021</i>	
Responsável Pelo Preenchimento:	<i>Renan Calderaro Ferreira</i>	

OBJETO: Aquisição de kit higiene pessoal.

Item	Quant.	Unid.	Discriminação	V. Unit.	V. Total
01	8		SABONETE, aspecto fisico sólido, peso 90g, com perfume.	<i>1,23</i>	<i>9,84</i>
02	4	UND	ESCOVA DENTAL, material cerdas náilon, material cabo plástico, tipo cabo reto, formato cabeça retangular, com cantos arredondados, aplicação adulto, caractei ísticas adicionais cabo ligeiramente flexível, características adicionais comprimento 20cm, 4 fi feiras tufo, total 36 tufos, tipo cerdas macia, da mesma altura, extremidades arredondadas.	<i>1,95</i>	<i>7,80</i>
03	4	UND	PASTA DENTAL em creme, uso adulto, pesando 90gr, menta, composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, água, sorbitol, composição, aromática, polietilenoglicol, carboxiivetilcelulose, dióxido de silício, corantes, fluoreto de sódio, providos de tampa p lástica que perna ita o controle de escape do produto e com vedação perfeita. Embalado em caixa papel cartão plastificada trazendo externamente os dados de identificação na língua portuguesa, procedência número de lote, validade, número de registro no Ministério da Saúde e selo da Associação Brasileira de odontologia — ABO.	<i>2,73</i>	<i>10,92</i>

83.581.959/0001 - 95
JOÃO A. B. FERREIRA
Av. Getulio Vargas, Nº 650
Bairro Centro
Monte Alegre, Pará / CEP: 68.220 - 000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-2

04	1	UND	TOALHA BANHO, material 100% algodão, comprimento 120 cm e largura 70 cm.	18,75	18,75
05	12	UND	PAPEL HIGIENICO, material celulose, comprimento 30 cm, largura 10 cm, tipo picotado, folhas simples, cor branca, macio e sem perfume. (Pacotes com 04 unidades)	0,69	8,28
06	4	UND	ABSORVENTE HIGIENICO, tipo normal com abas, características adicionais adulto, com gel, alta proteção (Pacotes com 8 unidades)	2,95	11,80
07	4	UND	DESODORANT E ANTITRANSPIRANTE, tipo rollon, contendo no mínimo 50ml.	4,95	19,80

Validade da Proposta: 30 dias

Assinatura do agente responsável pela cotação

Assinatura da Empresa/CNPJ

83.581.959/0001 - 95
JOÃO A. B. FERREIRA
 Av. Getulio Vargas, Nº 650
 Bairro Centro
 Monte Alegre - Pará / CEP.: 68.220 - 000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



RELATÓRIO DE ENTREGA DAS CESTAS BÁSICAS, KIT DORMITÓRIO E KIT DE HIGIENE

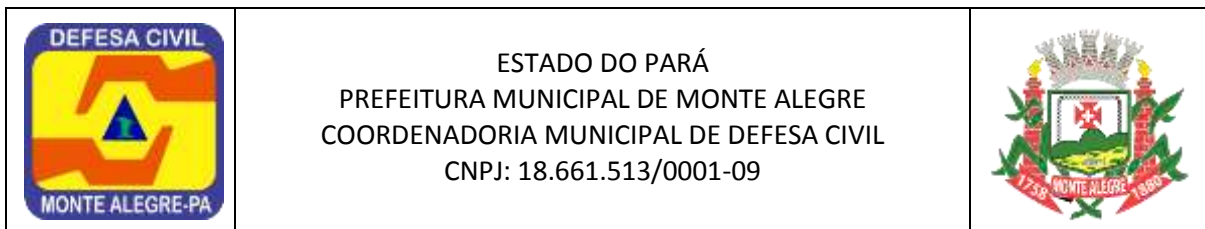
Foram adquiridas pelo município de Monte Alegre/PA 1.420 cestas de alimento, 2.944 kits higiene pessoal e 1.438 kit dormitório de emergência, totalizando 5.802 kits emergenciais de assistência humanitária, para atendimento de 4.975 pessoas vítimas do desastre **INUNDAÇÕES – 1.2.1.0.0**, ocorrido em 03/05/2021. Estes materiais foram adquiridos com recursos federais oriundos do processo SEI nº 59052.006623/2021-66, protocolo S2iD RES-PA-1504802-20210621-01, firmado com o Ministério do Desenvolvimento Regional, por meio da Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil.

Os kits emergenciais foram compostos com os seguintes itens:

Composição da Cesta de Alimentos		Composição do Kit Higiene Pessoal	
Qtd.	Discriminação	Qtd.	Discriminação
1	Arroz pct c/5kg	8	Sabonete 90g
3	Feijão pct c/1kg	4	Escova dental
2	Óleo vegetal 900ml	4	Creme dental 90g
2	Macarrão pct c/500g	1	Toalha de banho 120cm x 70cm
2	Açúcar pct c/1kg	3	Papel higiênico 30m x 10cm pct c/4 unid
8	Leite em pó pct c/200g	4	Absorvente higiênico c/8 unid
8	Sardinha lt c/125g	4	Desodorante antitranspirante
1	Sal refinado pct c/1kg	Composição do Kit Dormitório de Emergência	
4	Café pct c/250g	Qtd.	Discriminação
3	Biscoito maisena pct c/400g	2	Rede
2	Farinha de mandioca pct c/1kg	2	Lençol
2	Flocos de milho pct c/500g	2	Mosquiteiro

Cada Kit foi doado para uma família em vulnerabilidade social atingida pelo evento inundações, conforme referenciamento realizado pela Defesa Civil Municipal em parceria com a Secretaria Municipal de Assistência Social, utilizando os critérios do Art. 22, inciso II da Lei Orgânica da Assistência Social- LOAS, a saber: § II- Poderão ser estabelecidos outros Benefícios Eventuais para atender as necessidades advindas de situações de vulnerabilidade social temporária com prioridades para o Idoso, a pessoa portadora de deficiência, a criança, a gestante a família e a nutriz, como prevê a Lei nº. 8.742/93 Consolidada até a Lei nº. 12.470/2011, em seu artigo 15 e 22, diz a efetivação de políticas públicas sociais que visa o enfrentamento da pobreza garantindo os mínimos sociais, a universalização dos direitos, buscando atender os contingentes sociais apresentados. Em seu Parágrafo único, entende-se por estado de calamidade pública o reconhecimento pelo poder público de situação anormal, advinda de baixas ou altas temperaturas, tempestades, enchentes, inundações, desabamentos, deslizamentos de encostas, incêndios, epidemias, causando sérios danos à comunidade afetada, inclusive à incolumidade ou à vida de seus integrantes.

Foram beneficiadas 1.124 famílias, 3.799 pessoas na Zona Ribeirinha nas comunidades de: Aldeia, Bom Sucesso, Cuçaru, Curicaca, Curral Grande, Curralinho, Flexal I e II, Jacaré Capa, Cabeceira do Jacaré Capa, Miri, Nazaré, Paituna, Piapó, Piracaba, Santa Rita, São Diogo, Sapucaia, Seis Unidos, Remanso e Umarizal.




Foram beneficiadas 348 famílias, 1.176 pessoas na Zona Urbana nos seguintes Bairros: Curintanfã, Papagaio, Surubeju e Camarazinho.

A primeira entrega de cestas básicas foi no dia 17 de setembro de 2021, e finalizado no dia 20 de dezembro a entrega total dos 1.420 kits de alimentos, 1.438 kits dormitório e os 2.944 kits de higiene pessoal.

Segue em anexo as declarações de recebimento dos beneficiários para a comprovação da execução do objeto.

Monte Alegre, 04 de janeiro de 2022.


LEOMAR ARAÚJO DE OLIVEIRA
Coordenador Municipal de Defesa Civil
Decreto 079/2021



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



17/09/2021 – Entrega na Comunidade Ribeirinha de Piapó



18/09/2021 – Entrega na Comunidade Ribeirinha de Santa Rita, Remanso





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



21/09/2021 – Entrega na Comunidade Ribeirinha de Curralinho





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



29/09/2021 – Entrega nos Bairros de Curintanfã e Papagaio



01/10/2021 – Entrega no Bairro de Camarazinho





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Transporte para o bairro de Surubeju



Entre para os Ribeirinhos do bairro de Surubeju



ENTREGA NA SEDE DO MUNICIPIO



AS FAMILIAS QUE NÃO SE ENCONTRAVAM NA COMUNIDADE



ESTADO DO PARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
 CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Bom Sucesso.

Entrega na Comunidade de Bom Sucesso.



Entrega na Comunidade de Paituna.

Entrega na Comunidade de Paituna.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Lages.



Entrega na Comunidade de Lages.



Entrega na Comunidade de São Diogo.



Entrega na Comunidade de São Diogo.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Cuçaru.



Entrega na Comunidade de Cuçaru.



Entrega na Comunidade de Umarizal.



Entrega na Comunidade de Umarizal.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Nazaré.



Entrega na Comunidade de Nazaré.



Entrega na Comunidade de Seis Unidos.



Entrega na Comunidade de Seis Unidos.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Piquiá.



Entrega na Comunidade de Piquiá.



Entrega na Comunidade de Jacaré Capa.



Entrega na Comunidade de Jacaré Capa.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Com. de Cabeceira do Jacaré Capa.



Entrega na Com. de Cabeceira do Jacaré Capa.



Entrega na Comunidade de Curral Grande.



Entrega na Comunidade de Curral Grande.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Jaquara.



Entrega na Comunidade de Jaquara.



Entrega na Comunidade de Miri.



Entrega na Comunidade de Miri.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Comunidade de Aldeia, a legenda da câmera ficou como Mirí!



Pela coordenada dá pra ver a localização exata da comunidade de Aldeia.



Entrega na Comunidade de Piracaba.



Entrega na Comunidade de Piracaba.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
CNPJ: 18.661.513/0001-09



Entrega na Comunidade de Santa Cruz



Entrega na Comunidade de Flexal II

Conclusão- As entregas dos kits (alimento, higiene e dormitório) iniciaram no dia 17 de setembro, a partir das 18 horas, com a presença da Assistente Social, Irlene Barbosa Pinto e do Coordenador de Defesa Civil, Leomar Araújo de Oliveira, e finalizamos no dia 20 de dezembro na comunidade de Flexal II, com o restante dos kits higiene!

Leomar Araújo de Oliveira
Coordenador de Defesa Civil de Monte Alegre
Decreto nº 079/2021



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ 04.838.496/0001-28
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL

DECLARAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA - AH

Eu Leomar Araújo de Oliveira, CPF: 525.830.072-20, responsável pelos recursos materiais do município de Monte Alegre/PA declaro que recebi os materiais/kits emergenciais de Assistência Humanitária (AH), para atendimento à população afetada pelo desastre Inundações – 1.2.1.0.0, ocorrido em 03/05/2021, nas quantidades informadas abaixo. Todos os materiais/kits foram distribuídos à população afetada conforme demanda formalizada e aprovada por esta SEDEC/MI.

Material/ Kit*	Quantidade	Observação
Cestas de alimentos	1420	Para atendimento de 4.793 pessoas
Água mineral		
Kit higiene pessoal	2944	Para atendimento de 4.975 pessoas
Kit dormitório - acessórios	1438	Para atendimento de 4.860 pessoas
Cama dobrável		
Colchão		
Kit limpeza		
Kit infantil		
Kit pessoa com deficiência		
Barracas		

*Conforme especificações das atas de registro de preços gerenciadas pela SEDEC/MI.

- () Materiais adquiridos por adesão à Ata de Registro de Preços da SEDEC/MI com recursos financeiros federais.
() Materiais doados pela SEDEC/MI.
(X) Materiais adquiridos por recurso financeiro federal e adquiridos pelo município.

Monte Alegre/PA; 03 de janeiro de 2022.

Assinatura do responsável

LEOMAR ARAÚJO DE OLIVEIRA
COORDENADOR MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL

RECEBEMOS DE JOAO A. B. FERREIRA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.006.541 SÉRIE : 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente JOAO A. B. FERREIRA Av. Presidente Vargas, 650 Cidade Baixa CEP 68220-000 Monte Alegre - PA Telefone: (93) 3533-1037 	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.541 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 1521 1083 5819 5900 0195 5500 1000 0065 4119 9454 1113 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210037033094 14/10/2021 11:52:10
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.581.959/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151741204		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 04.838.496/0001-28	DATA DA EMISSÃO 14/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE			
ENDEREÇO PRACA TIRADENTES, 100	BAIRRO / DISTRITO CIDADE BAIXA	CEP 68220-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/10/2021
MUNICÍPIO Monte Alegre	FONE / FAX (93) 3533-1010	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:52			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 223.281,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 223.281,88

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13627	ARROZ AGULINHA POLIDO TIPO 1 5KG	10063021	060	5405	PCT	1193	21,00	25.053,00	0,00	0,00	0,00		0	
12775	FEIJAO MERENDINHA 1KG	07133399	060	5405	PCT	3579	7,90	28.274,10	0,00	0,00	0,00		0	
15023	OLEO DE SOJA VEGETAL 900ml	15079011	060	5405	LT	2386	7,90	18.849,40	0,00	0,00	0,00		0	
14148	MACARRAO SEMOLA TIPO ESPAGUETE 500G	19021900	060	5405	PCT	2386	2,20	5.249,20	0,00	0,00	0,00		0	
14539	ACUCAR CRISTAL 1KG	17019900	060	5405	KG	2386	3,20	7.635,20	0,00	0,00	0,00		0	
12577	LEITE EM PO INTEGRAL 200G	04022110	060	5405	PCT	9544	5,45	52.014,80	0,00	0,00	0,00		0	
11717	SARDINHA 125g	16041310	060	5405	UN	9544	3,45	32.926,80	0,00	0,00	0,00		0	
15024	SAL REFINADO 1KG	25010020	060	5405	PCT	1193	0,95	1.133,35	0,00	0,00	0,00		0	
13549	CAFE EM PO 250G	09012100	060	5405	PCT	4772	4,45	21.235,40	0,00	0,00	0,00		0	
15025	BISCOITO MAISENA 400G	19053100	060	5405	PCT	3579	4,55	16.284,45	0,00	0,00	0,00		0	
10920	FARINHA DE MANDIOCA 1KG	11062000	060	5405	PCT	2386	3,90	9.305,40	0,00	0,00	0,00		0	
17792	FLOCOS DE MILHO 500g	11022000	060	5405	UN	2386	2,23	5.320,78	0,00	0,00	0,00		0	

DE 20070003

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Carga Tributária Aproximada: 2057,55. Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO

132.800.000%
RPT. 001



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14/10/2021

RECEBEDOR
Mathheus Almeida dos Santos
CPF: 050.742.072 - 15
PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14/10/2021

RECEBEDOR
D. B. Louqueiro
Posterior 07/10/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14/10/2021

RECEBEDOR
Leomar Araújo de Oliveira
Coord. da Defesa Civil
Dec. Nº 079/2021

500-500 21

www.cielo.com.br

cielo

cielo

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.561.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

25/10/21 • 10:12
VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA **223.281,88**

*****7017
DOC: 473260

VISA
POS: 01363714

Identificação do Emitente JOAO A. B. FERREIRA Av. Presidente Vargas, 650 Cidade Baixa CEP 68220-000 Monte Alegre - PA Telefone: (93) 3533-1037		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.006.544 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 1521 1083 5819 5900 0195 5500 1000 0065 4416 3742 6226 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.581.959/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151741204		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 04.838.496/0001-28	DATA DA EMISSÃO 14/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE		CEP 68220-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/10/2021
ENDERECO PRACA TIRADENTES, 100	BAIRRO / DISTRITO CIDADE BAIXA	UF PA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:10
MUNICIPIO Monte Alegre	FONE / FAX (93) 3533-1010	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 314.883,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 314.883,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
ENDERECO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14718	REDE	84137090	060	5405	UN	2430	48,00	116.640,00	0,00	0,00	0,00		0	
10421	LENCOL	63014000	060	5405	UN	2430	24,00	58.320,00	0,00	0,00	0,00		0	
15026	MOSQUITEIRO	84137090	060	5405	UN	2430	38,50	93.555,00	0,00	0,00	0,00		0	
7891354017119	TOALHA DE BANHO 120cm X 70cm	63026000	060	5405	UN	2473	18,75	46.368,75	0,00	0,00	0,00		0	

Cont. de Entrega em Casa
Cont. de Entrega em Casa
Cont. de Entrega em Casa

11E 29070004

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Carga Tributaria Aproximada: 0,00. Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO



Av. Presidente Vargas, 820
Cidade Nova
CNPJ: 02.231.019
Monte Alegre - PA
Telefone: (61) 3522-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.174.120
CNPJ: 02.231.019
Nº 000.008.044
RUA: 001
LOT: 01/01

Formularios administrativos e fiscais, incluindo campos para identificação do contribuinte e do município.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
RECEBEDOR

Handor
Mathaus Almeida dos Santos
CPF: 050.742.072 - 15
PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
RECEBEDOR

Blanca Paz
Foi quitada
Postoria 07/10/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
RECEBEDOR

Leonar Araujo de Oliveira
Leonar Araujo de Oliveira
Coord. da Defesa Civil
Dec. Nº 079/2021

cielo

SEJA O DOCUMENTO FISCAL DE ANUENCIAMENTO NESTE
TIPICO
COMPRANTE: Nº

cielo

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.561.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

25/10/21 • 10:14

VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA

314.883,75

XXXXXXXXXX017
DQC: 473281

VISA
POS: 01363714

RECEBEMOS DE JOAO A. B. FERREIRA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.006.545 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente JOAO A. B. FERREIRA  Av. Presidente Vargas, 650 Cidade Baixa CEP 68220-000 Monte Alegre - PA Telefone: (93) 3533-1037	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.545 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 1521 1083 5819 5900 0195 5500 1000 0065 4517 3123 5371
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210037082419 14/10/2021 16:11:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 83.581.959/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151741204		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE		04.838.496/0001-28	14/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA TIRADENTES, 100	CIDADE BAIXA	68220-000	14/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Monte Alegre	(93) 3533-1010	PA	16:11

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.252,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.252,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12134	SABONETE 90g	34011190	060	5405	UN	19784	1,23	24.334,32	0,00	0,00	0,00			0
15027	ESCOVA DENTAL	96032100	060	5405	UN	9892	1,95	19.289,40	0,00	0,00	0,00			0
12133	CREME DENTAL 90G	33061000	060	5405	UN	9892	2,73	27.005,16	0,00	0,00	0,00			0
13939	PAPEL HIGIENICO 30m X 10cm PCT C/4	48181000	060	5405	PCT	7419	2,76	20.476,44	0,00	0,00	0,00			0
7898064034764	ABSORVENTE HIGIENICO C/8	96190000	060	5405	PCT	9892	2,95	29.181,40	0,00	0,00	0,00			0
7791293006420	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE	33072010	060	5405	UN	9892	4,95	48.965,40	0,00	0,00	0,00			0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reserva Tributária Aproximada: 0,00. Fonte IBPT.	
RESERVADO AO FISCO	

16 29070005



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
 RECEBEDOR

Handwritten signature: Mathheus Almeida dos Santos
 Mathheus Almeida dos Santos
 CPF: 060.742.072 - 15
 PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
 RECEBEDOR

Handwritten signature: Leomar Araújo de Oliveira
 Leomar Araújo de Oliveira
 Coord. da Defesa Civil
 Dec. Nº 079/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
14 / 10 / 2021
 RECEBEDOR

Handwritten signature: Bianca Paz
 Bianca Paz
 Liquidante
 Portaria 070/2021

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE
COMPROVANTE Nº.

cielo

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.581.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

25/10/21 • 10:16

VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA

169.252,12

*****7017
DOC: 573282

VISA
POS: 01563714

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

RECEBEMOS DE
JOAO A. B. FERREIRA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.006.615
 SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
JOAO A. B. FERREIRA

Av. Presidente Vargas, 650
 Cidade Baixa
 CEP 68220-000
 Monte Alegre - PA
 Telefone: (93) 3533-1037



DANFE
 Documento

Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.006.615
 SÉRIE 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
1521 1183 5819 5900 0195 5500 1000 0066 1513 2427 7741

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 315210040772463 10/11/2021 15:08:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 151741204

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.581.959/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

CPF/CNPJ

04.838.496/0001-28

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO
PRACA TIRADENTES, 100

BAIRRO / DISTRITO
CIDADE BAIXA

CEP

68220-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO
Monte Alegre

FONE / FAX

(93) 3533-1010

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DA ENTRADA / SAÍDA

15:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42.485,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 42.485,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13627	ARROZ AGULINHA POLIDO TIPO 1 5KG	10063021	060	5405	PCT	227	21,00	4.767,00	0,00	0,00	0,00		0	
12775	FEIJÃO MERENDINHA 1KG	07133399	060	5405	PCT	681	7,90	5.379,90	0,00	0,00	0,00		0	
15023	OLEO DE SOJA VEGETAL 900ml	15079011	060	5405	LT	454	7,90	3.586,60	0,00	0,00	0,00		0	
14148	MACARRAO SEMOLA TIPO ESPAGUETE 500G	19021900	060	5405	PCT	454	2,20	998,80	0,00	0,00	0,00		0	
14539	ACUCAR CRISTAL 1KG	17019900	060	5405	KG	454	3,20	1.452,80	0,00	0,00	0,00		0	
12577	LEITE EM PO INTEGRAL 200G	04022110	060	5405	PCT	1816	5,45	9.897,20	0,00	0,00	0,00		0	
11717	SARDINHA 125g	16041310	060	5405	UN	1816	3,45	6.265,20	0,00	0,00	0,00		0	
15024	SAL REFINADO 1KG	25010020	060	5405	PCT	227	0,95	215,65	0,00	0,00	0,00		0	
13549	CAFE EM PO 250G	09012100	060	5405	PCT	908	4,45	4.040,60	0,00	0,00	0,00		0	
15025	BISCOITO MAISENA 400G	19053100	060	5405	PCT	681	4,55	3.098,55	0,00	0,00	0,00		0	
10920	FARINHA DE MANDIOCA 1KG	11062000	060	5405	PCT	454	3,90	1.770,60	0,00	0,00	0,00		0	
17792	FLOCOS DE MILHO 500g	11022000	060	5405	UN	454	2,23	1.012,42	0,00	0,00	0,00		0	

Handwritten notes and stamps, including "UE 29070003" and various official seals.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Carga Tributária Aproximada: 391,50. Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Blanca-ly
Biquichê
Portaria 0301/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR
Matheus Almeida dos Santos
CPF: 050.742.072 - 15
PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Cinara M. Rosinski
Cinara Melém Rosinski
Agente de Controle Interno
Dec. nº 382 / 2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Leomar Araújo de Oliveira
Leomar Araújo de Oliveira
Coord. da Defesa Civil
Dec. Nº 079/2021

cielo

TIPO: NÚMERO INDICADO NESTE
E.Nº: NÚMERO INDICADO NESTE

cielo

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.581.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

23/11/21 • 15:54

VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA

42.485,32

XXXXXXXXXXXX7017
DOC: 473526

VISA
POS: 01363714

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

JOAO A. B. FERREIRA

Av. Presidente Vargas, 650
Cidade Baixa
CEP 68220-000
Monte Alegre - PA
Telefone: (93) 3533-1037

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.006.616
SÉRIE 001
FOLHA 01/01CHAVE DE ACESSO
1521 1183 5819 5900 0195 5500 1000 0066 1613 9900 2704Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210040772912 10/11/2021 15:10:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151741204

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

83.581.959/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

CPF/CNPJ

04.838.496/0001-28

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

PRACA TIRADENTES, 100

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE BAIXA

CEP

68220-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO

Monte Alegre

FONE / FAX

(93) 3533-1010

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58.114,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACCESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58.114,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	VJCMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14718	REDE	84137090	060	5405	UN	446	48,00	21.408,00	0,00	0,00	0,00		0	
10421	LENCOL	63014000	060	5405	UN	446	24,00	10.704,00	0,00	0,00	0,00		0	
15026	MOSQUITEIRO	84137090	060	5405	UN	446	38,50	17.171,00	0,00	0,00	0,00		0	
7891354017119	TOALHA DE BANHO 120cm X 70cm	63026000	060	5405	UN	471	18,75	8.831,25	0,00	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Carga Tributária Aproximada: 0,00. Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Bianca Paz
Kunquidell
Poderaria 070/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Matheus
Matheus Almeida dos Santos
CPF: 050.742.072 - 15
PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Cinara M. Rosinski
Cinara Melém Rosinski
Agente de Controle Interno
Dec. nº 382 / 2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE
10 / 11 / 2021
RECEBEDOR

Leonar Araújo de Oliveira
Leonar Araújo de Oliveira
Coord. da Defesa Civil
Dec. Nº 079/2021

cielo

23/11/21 • 15:53

VIA CLIENTE

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.581.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

DEBITO A VISTA

58.114,25

XXXXXXXXXXXX7017
DOC: 473525

VISA
POS: 01363714

RECEBEMOS DE
JOAO A. B. FERREIRA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.006.617
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
JOAO A. B. FERREIRAAv. Presidente Vargas, 650
Cidade Baixa
CEP 68220-000
Monte Alegre - PA
Telefone: (93) 3533-1037**DANFE**Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 000.006.617
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

1521 1183 5819 5900 0195 5500 1000 0066 1714 8789 8030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210040773148 10/11/2021 15:11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151741204

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

83.581.959/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

CPF/CNPJ

04.838.496/0001-28

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO
PRACA TIRADENTES, 100BAIRRO / DISTRITO
CIDADE BAIXA

CEP

68220-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

10/11/2021

MUNICÍPIO
Monte Alegre

FONE / FAX

(93) 3533-1010

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.235,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.235,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12134	SABONETE 90g	34011190	060	5405	UN	3768	1,23	4.634,64	0,00	0,00	0,00		0	
15027	ESCOVA DENTAL	96032100	060	5405	UN	1884	1,95	3.673,80	0,00	0,00	0,00		0	
12133	CREME DENTAL 90G	33061000	060	5405	UN	1884	2,73	5.143,32	0,00	0,00	0,00		0	
13939	PAPEL HIGIENICO 30m X 10cm PCT C/4	48181000	060	5405	PCT	1413	2,76	3.899,88	0,00	0,00	0,00		0	
7898064034764	ABSORVENTE HIGIENICO C/8	96190000	060	5405	PCT	1884	2,95	5.557,80	0,00	0,00	0,00		0	
7791293006420	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE	33072010	060	5405	UN	1884	4,95	9.325,80	0,00	0,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Carga Tributaria Aproximada: 0,00. Fonte IBPT.	

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE

10 / 11 / 2021

RECEBEDOR

*Bianca Paz
Luz
100100*

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE

10 / 11 / 2021

RECEBEDOR

Matheus
Matheus Almeida dos Santos

CPF: 050.742.072 - 15

PREFEITO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE

10 / 11 / 2021

RECEBEDOR

Cinara M. Rosinski
Cinara Melém Rosinski

Agente de Controle Interno

Dec. nº 382 / 2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE
DA PRESENTE NOTA FOI ENTREGUE

10 / 11 / 2021

RECEBEDOR

Leomar Araújo de Oliveira
Leomar Araújo de Oliveira
Coord. da Defesa Civil
Dec. Nº 079/2021

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICAR
TIPO:
COMPROVANTE. Nº:

cielo

JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.581.959/0001-95
MONTE ALEGRE PA

23/11/21 • 15:55

VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA

32.235,24

XXXXXXXXXXXX7017
DOC: 473527

VISA
POS: 01363714

BR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 037/2021

CONTRATO Nº 239/2021

Pelo presente instrumento de Contrato, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE – PMMA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Pç. Tiradentes, nº 100, inscrito no CNPJ nº **04.838.496/0001-28**, doravante denominada **CONTRATANTE**, representado neste ato pelo Chefe do Poder Executivo **Sr. Matheus Almeida dos Santos** em pleno exercício de seu mandato e funções, portador da Cédula de Identidade RG nº **7600414-PC-PA** e do CPF/MF sob nº **050.742.072-15**, residente e domiciliado na Rua Dr. Carlos Arnobio Franco, S/N, Bairro Cidade Alta, Cidade de Monte Alegre, Estado do Pará, CEP.68.220-00, e a empresa **JOÃO A. B. FERREIRA - EPP**, com sede Av. Getúlio Vargas, 650, Centro, Monte Alegre/PA, CEP: 68.220-000, **CNPJ: nº 83.581.959/0001-95**, doravante denominada **CONTRATADA**, representado neste ato Pelo **Sr. João Aurino Brito Ferreira**, brasileiro, casado, empresário, Portador do **RG: 4960356 PC/PA e do CPF: 163.157.312-87**, residente e domiciliado na Av. Barão do Rio Branco, s/n, serra Oriental, Município de Monte Alegre/PA, CEP: 68.220-000, tendo em vista a **RATIFICAÇÃO da DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 037/2021**, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO CONTRATUAL

1.1 - **AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO, CAMA E BANHO PARA SEREM DISTRIBUIDOS PELA DEFESA CIVIL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL Nº 329/2021 DE 04 DE MAIO DE 2021 E RECONHECIDA ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 1102 DE 07 DE JUNHO DE 2021 (DO MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL).**

ITEM	QTDE	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	PÇ UNIT	PREÇO TOTAL
FUNCIONAL: 04.182.0002-2008 – MANUTENÇÃO DA DEFESA CIVIL SUBELEMENTO DE DESPESAS: 33.90.30.07 – GENEROS ALIMENTÍCIOS						
01	1.420	PCTE	ARROZ, tipo I, tipo classe longo fino (Pacotes de 5 kg)	DA PRAÇA	21,00	29.820,00
02	4.260	PCTE	FEIJÃO, tipo 1, tipo classe cores. (Pacotes de 1 kg)	ORI	7,90	33.654,00
03	2.840	GAR	ÓLEO VEGETAL soja, aplicação culinária em geral, tipo refinado. (Garrafas de 900 ml)	CONCORDIA	7,90	22.436,00
04	2.840	PCTE	MACARRÃO, tipo comum, formato espaguete, a base de farinha de trigo de sêmola ou semolina/ovo. (Pacotes de 500 gr)	SAFRA	2,20	6.248,00
05	2.840	PCTE	AÇUCAR, tipo cristal, características adicionais sacarose de cana-de-açúcar. (Pacotes de 1 kg)	ITAMARATI	3,20	9.088,00
06	11.360	PCTE	LEITE EM PÓ, tipo integral, embalagem aluminizada. (Pacotes de 200 gr)	ITALAC	5,45	61.912,00
07	11.360	LATA	SARDINHA, em óleo vegetal comestível, em lata com anel superior facilitador de abertura manual. (Lata de 125 gr.)	PESCADOR	3,45	39.192,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

08	1.420	PCTE	SAL REFINADO, iodado, não tóxico, com dosagem mínima de 10 mg e máxima de 15 mg de acordo com a legislação federal vigente. (Pacotes de 1 kg)	NOTA 10	0,95	1.349,00
09	5.680	PCTE	CAFÉ, tipo moído, torrado, embalagens tipo almofada. (Pacotes de 250 gr)	PRINCIPAL	4,45	25.276,00
10	4.260	PCTE	BISCOITO TIPO MAISENA, de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 400 gr)	TRIGOLINO	4,55	19.383,00
11	2.840	PCTE	FARINHA DE MANDIOCA, grupo farinha seca, subgrupo fina, classe amarela. (Pacotes de 1.000 gr.)	MARIPA	3,90	11.076,00
12	2.840	PCTE	FLOCOS DE MILHO, a base de: farinha de trigo, açúcar, amido de milho. (Pacotes de 500 gr.)	BONOMILHO	2,23	6.333,20
S O M A						265.767,20
FUNCIONAL: 04.182.0002-2008 – MANUTENÇÃO DA DEFESA CIVIL						
SUBELEMENTO DE DESPESAS: 33.90.30.20 – MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO						
13	2.876	UNID	REDE	PARAIBANA	48,00	138.048,00
14	2.876	UNID	LENÇOL	SANTA CLARA	24,00	69.024,00
15	2.876	UNID	MOSQUETEIRO	NOSDESTINO	38,50	110.726,00
19	2.944	UNID	TOALHA BANHO, meterial 100% algodão, comprimento 120 cm e largura 70 cm.	SÃO CRISTOVÃO	18,75	55.200,00
S O M A						372.998,00
FUNCIONAL: 04.182.0002-2008 – MANUTENÇÃO DA DEFESA CIVIL						
SUBELEMENTO DE DESPESAS: 33.90.30.22 – MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTO DE HIGIENIZAÇÃO						
16	23.552	UNID	SABONETE, aspecto físico sólido, peso 90 gr, com perfume.	FLOR DE YPE	1,23	28.968,96
17	11.776	UNID	ESCOVA DENTAL, material cerdas náilon, material cabo plástico, tipo cabo reto, formato cabeça retangular, com cantos arredondados, aplicação adulto, características adicionais cabo ligeiramente flexível, comprimento 20 cm, 4 fileiras de tufo, total 36 tufos, tipo cerdas macia, da mesma altura, extremidades arredondadas.	ORO DENTAL/SQ	1,95	22.963,20
18	11.776	UNID	PASTA DENTAL em creme, uso adulto, pesagem 90gr, mente, composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, água, sorbitol, composição, aromática, polietilenoglicol, carboxiivetalulose, dióxido de silício, corantes, fluoreto de sódio, providos de tampa plastica que permita o controle de escape do produto e com vedação perfeita.	CLOSE-UP	2,73	32.148,48



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

			Embalado em caixa de papelcartão plastificada trazendo externamente os dados de identificação na língua portuguesa, procedência número de lote, validade, número de registro no Ministério da Saúde e selo da Associação Brasileira de Odontologia - ABO.			
20	8.832	PCTE	PAPEL HIGIENICO, material celulose, comprimento 30 cm, largura 10 cm, tipo picotado, folhas simples, cor branca, macio e sem perfume. (pacotes com 04 unidades)	GIRASSOL	2,76	24.376,32
21	11.776	PCTE	ABSORVENTE HIGIENICO, tipo normal com abas, características adicionais adulto, com gel, alta proteção (Pacotes com 8 Unidades)	ENLACE	2,95	34.739,20
22	11.776	UNID	DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE, tipo rollon, contendo no mínimo 50 ml.	AVON	4,95	58.291,20
S O M A						201.487,36
TOTAL GERAL						840.252,56

1.2. O preço ajustado para execução do presente contrato é o valor de **R\$-840.252,56 (OITOCENTOS E QUARENTA MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**. O pagamento da despesa decorrente do objeto a que se refere o presente processo será realizado de acordo com o quantitativo entregue, mediante recebimento dos materiais, atestado pelo Setor de Almoxarifado do **Fundo Municipal de Saúde**, Secretario (a), fiscal do contrato e liquidante, com a respectiva apresentação das Notas Fiscais/Faturas, contrato, Empenho/Autorização de compras, Certidões FGTS, Municipal, Fazenda Estadual, Certidão N. de Débitos Trabalhistas e Conjunta da Receita Federal, atualizadas.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1 - Este contrato fundamenta-se no art. 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS ENCARGOS, OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

3.1. Executar o objeto deste contrato de acordo com as condições e prazos estabelecidas neste termo contratual;

3.2. Assumir a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos causados ao patrimônio do CONTRATANTE ou a terceiros, quando no desempenho de suas atividades profissionais, objeto deste contrato;

3.3. Encaminhar para o Setor Financeiro da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE as notas de empenhos e respectivas notas fiscais/faturas concernentes ao objeto contratual;

3.4. Assumir integralmente a responsabilidade por todo o ônus decorrente da execução deste contrato, especialmente com relação aos encargos trabalhistas e previdenciários do pessoal utilizado para a consecução do fornecimento, bem como o custo de transporte, inclusive seguro, carga e descarga, correndo tal operação única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da CONTRATADA;

3.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na realização deste Contrato.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

3.6. Providenciar a imediata correção das deficiências e ou irregularidades apontadas pela Contratante;

3.7. Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões até o limite fixado no § 1º, do art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA QUARTA - DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

4.1. A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

a) Fiscalizar e acompanhar a execução do fornecimento do objeto pela empresa fornecedora;

a.1 A Fiscalização do presente contrato, ficará a cargo do Fiscal de Contratos do Gabinete do Prefeito, este nomeado pela Portaria nº 089/2021, Sr. Clovis Luiz da Silva Freitas; Ao qual competirá exercer em toda a sua plenitude a ação fiscalizadora de que trata a Lei nº 8.666/93.

Caberá ao Fiscal de Contrato:

a) Fiscalizar e acompanhar a entrega do objeto deste pregão;

b) Zelar pelo efetivo cumprimento das obrigações contratuais assumidas e pela qualidade do objeto licitado;

c) Verificar se o objeto está sendo cumprida de acordo com o instrumento contratual e instrumento convocatório;

d) Acompanhar, fiscalizar e atestar o recebimento.

4.3. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;

4.4. Providenciar os pagamentos à Contratada à vista das Notas Fiscais/Faturas devidamente atestadas pelo Setor Competente.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

5.1 - A vigência deste instrumento contratual iniciará em 29 de Julho de 2021 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2021, podendo ser prorrogado de acordo com a lei.

CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO

6.1 - Constituem motivo para a rescisão contratual os constantes dos artigos 77, 78 e 79 da Lei nº 8.666/93, e poderá ser solicitada a qualquer tempo pelo CONTRATANTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, mediante comunicação por escrito.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

7.1. Em caso de inexecução total ou parcial do contrato, bem como de ocorrência de atraso injustificado na execução do objeto deste contrato, submeter-se-á a CONTRATADA, sendo-lhe garantida plena defesa, as seguintes penalidades:

- Advertência;
- Multa;
- Suspensão temporária de participações em licitações promovidas com o CONTRATANTE.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

impedimento de contratar com o mesmo, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição, ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou penalidade;

7.2. A multa prevista acima será a seguinte:

- Até 10% (dez por cento) do valor total contratado, no caso de sua não realização e/ou descumprimento de alguma das cláusulas contratuais;

7.3. As sanções previstas nos itens acima poderão ser aplicadas cumulativamente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis;

7.4. O valor da multa aplicada deverá ser recolhida como renda para o Município, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, podendo o CONTRATANTE, para isso, descontá-la das faturas por ocasião do pagamento, se julgar conveniente;

7.5. O pagamento da multa não eximirá a CONTRATADA de corrigir as irregularidades que deram causa à penalidade;

7.6. O CONTRATANTE deverá notificar a CONTRATADA, por escrito, de qualquer anormalidade constatada durante a prestação dos serviços, para adoção das providências cabíveis;

7.7. As penalidades somente serão relevadas em razão de circunstâncias excepcionais, e as justificadas só serão aceitas por escrito, fundamentadas em fatos reais e facilmente comprováveis, a critério da autoridade competente do CONTRATANTE, e desde que formuladas no prazo máximo de 05 (cinco) dias da data em que foram aplicadas.

CLÁUSULA OITAVA - DO VALOR E REAJUSTE

8.1 - O valor total da presente avença é de **R\$ 840.252,56 (oitocentos e quarenta mil, duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e seis centavos)**, a ser pago no prazo de até trinta dias, contado partir da data final do período de adimplemento da obrigação, na proporção dos bens efetivamente fornecidos no período respectivo, segundo as autorizações expedidas pelo(a) CONTRATANTE e de conformidade com as notas fiscais/faturas e/ou recibos devidamente atestadas pelo setor competente, observadas as condições da proposta adjudicada e da ordem de serviço emitida.

Parágrafo Único - Havendo atraso no pagamento, desde que não decorre de ato ou fato atribuível à Contratada, aplicar-se-á o índice do IPCA, a título de compensação financeira, que será o produto resultante da multiplicação desse índice do dia anterior ao pagamento pelo número de dias em atraso, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.

CLÁUSULA NONA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - As despesas contratuais correrão por conta da verba do orçamento do(a) CONTRATANTE, na dotação orçamentária **Exercício 2021 Atividade 2001.041820002.2.008 Manutenção da Defesa Civil Municipal**, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, **Subelemento 3.3.90.30.07**, no valor de R\$ 265.767,20, **Subelemento 3.3.90.30.20**, no valor de R\$ 372.998,00, **Subelemento 3.3.90.30.22**, no valor de R\$ 201.487,36, **FONTE DE RECURSOS: 10010000 – RECURSO ORDINÁRIO**, ficando o saldo pertinente aos demais exercícios a ser empenhado oportunamente, à conta dos respectivos orçamentos, caso seja necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ/MF nº «CNPJMF»28

10.1 - O presente contrato poderá ser alterado, nos casos previstos no artigo 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO, BASE LEGAL E FORMALIDADES

11.1 - Este Contrato encontra-se subordinado a legislação específica, consubstanciada na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações, e, em casos omissos, aos preceitos de direito público, teoria geral de contratos e disposições de direito privado.

11.2 - Fica eleito o Foro da cidade de MONTE ALEGRE, como o único capaz de dirimir as dúvidas oriundas deste Contrato, caso não sejam dirimidas amigavelmente.

11.3 - Para firmeza e como prova de haverem as partes, entre si, ajustado e contratado, é lavrado o presente termo, em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo.

MONTE ALEGRE-PA, 29 de Julho de 2021
MATHEUS ALMEIDA
DOS
SANTOS:05074207215
Assinado de forma digital por
MATHEUS ALMEIDA DOS
SANTOS:05074207215
Dados: 2021.08.16 17:41:32
-03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
MATHEUS ALMEIDA DOS SANTOS
ORDENADOR DE DESPESAS
CONTRATANTE

JOAO A B
FERREIRA:83581
959000195
Assinado de forma digital
por JOAO A B
FERREIRA:83581959000195
Dados: 2021.08.16 17:39:46
-03'00'

JOÃO A. B. FERREIRA
JOÃO AURINO BRITO FERREIRA
CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____

2. _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

Pref. Mun. de Monte Alegre

Praça Tiradentes, Nº 100 - Cidade Baixa

CNPJ: 04838496000128

Exercício: 2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS


JOEL RIBEIRO DE LIMA, Chefe Depart. Tributação e Cadastro-Port. 074/2021 da prefeitura Municipal de Monte Alegre, a requerimento da pessoa interessada JOAO A. B. FERREIRA - EPP, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos para com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 12/04/2022, ressalvando o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro: 001781 Matricula: 15174120-4
Contribuinte: JOAO A. B. FERREIRA - EPP CPF/CNPJ 83581959000195
Endereço: AV PTE. GETULIO VARGAS, 650 Complemento:
Bairro: CIDADE BAIXA CEP: 68220000
Cidade: MONTE ALEGRE UF: PA
DADOS ESPECÍFICOS DO CADASTRO

Data de Emissão: 14/10/2021 Valida Até: 12/04/2022

Usuário: JOEL

Código de Controle da certidão/Número:
2608.1976.AB88.A9D1


JOEL RIBEIRO DE LIMA
Chefe Depart. Tributação e Cadastro-Port. 074/2021
Responsável

Joel Ribeiro de Lima
Chefe do Departamento de
Tributação e Cadastro
Port. nº 074 / 2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOAO A B FERREIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 83.581.959/0001-95

Certidão n°: 29924085/2021

Expedição: 30/09/2021, às 09:42:22

Validade: 28/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JOAO A B FERREIRA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 83.581.959/0001-95, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: JOÃO A B FERREIRA
Inscrição Estadual: 15.174.120-4
CNPJ: 83.581.959/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 15:50:48 do dia 07/07/2021

Válida até: 03/01/2022

Número da Certidão: 702021080764381-3

Código de Controle de Autenticidade: F926DC39.B1C8FFC6.66EE7508.06E01DBB

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: JOÃO A B FERREIRA
Inscrição Estadual: 15.174.120-4
CNPJ: 83.581.959/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 15:50:48 do dia 07/07/2021

Válida até: 03/01/2022

Número da Certidão: 702021080764382-1

Código de Controle de Autenticidade: C1F53F02.FF97F679.BC9EE14F.E52802EE

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 83.581.959/0001-95

Razão Social: JOAO A B FERREIRA ME

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS 670 SALA / CIDADE BAIXA / MONTE ALEGRE /
PA / 68220-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/09/2021 a 24/10/2021

Certificação Número: 2021092500384451531271

Informação obtida em 28/09/2021 18:42:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JOAO A B FERREIRA
CNPJ: 83.581.959/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:43:46 do dia 30/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2022.

Código de controle da certidão: **D29D.1063.D636.F77B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
CNPJ 04.838.496/0001-28
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL

DECLARAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA - AH

Eu Leomar Araújo de Oliveira, CPF: 525.830.072-20, responsável pelos recursos materiais do município de Monte Alegre/PA declaro que recebi os materiais/kits emergenciais de Assistência Humanitária (AH), para atendimento à população afetada pelo desastre Inundações – 1.2.1.0.0, ocorrido em 03/05/2021, nas quantidades informadas abaixo. Todos os materiais/kits foram distribuídos à população afetada conforme demanda formalizada e aprovada por esta SEDEC/MI.

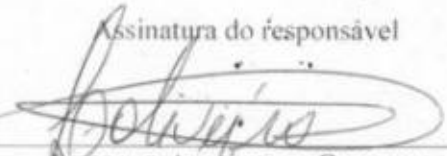
Material/ Kit*	Quantidade	Observação
Cestas de alimentos	1420	Para atendimento de 4.793 pessoas
Água mineral		
Kit higiene pessoal	2944	Para atendimento de 4.975 pessoas
Kit dormitório - acessórios	1438	Para atendimento de 4.860 pessoas
Cama dobrável		
Colchão		
Kit limpeza		
Kit infantil		
Kit pessoa com deficiência		
Barracas		

*Conforme especificações das atas de registro de preços gerenciadas pela SEDEC/MI.

- () Materiais adquiridos por adesão à Ata de Registro de Preços da SEDEC/MI com recursos financeiros federais.
() Materiais doados pela SEDEC/MI.
(X) Materiais adquiridos por recurso financeiro federal e adquiridos pelo município.

Monte Alegre/PA; 03 de janeiro de 2022.

Assinatura do responsável


LEOMAR ARAÚJO DE OLIVEIRA
COORDENADOR MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Miqueias da Silva Mota**

CPF: 686.274.322-87

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Miqueias da Silva Mota
Miqueias da Silva Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosa M. Lima da Silva**

CPF: 728.308.162-34

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosa maria Lima
Rosa Maria Lima da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Moises Santos Macêdo**

CPF: 047.156.142-86

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Moises Santos Macêdo
Moises Santos Macêdo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Reginaldo do Santos Macêdo**

CPF: 807.364.242-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Reginaldo do Santos Macêdo
Reginaldo do Santos Macêdo



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Valdomira Pereira do Santos**

CPF: 232.488.032-34 : **232.482.032-34**

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Valdomira Pereira do Santos
Valdomira Pereira do Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Pedro Santos Macedo**

CPF: 029.027.782-52

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

x Pedro Santos Macedo
Pedro Santos Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Alair de Sousa**

RG: 6375273 CPF: 009.792.032-01

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Alair de Sousa
Alair de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Nilson campos Macêdo**

CPF: 827.486.162-00

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Nilson Campos Macêdo
Nilson campos Macêdo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimunda S. da Silva Matos**

CPF: 761.658.252-49

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MÊMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Raimunda Sirdili da Silva Matos
Raimunda S. da Silva Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Silvia da Silva Matos**

CPF: 046.785.222-71

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Silvia da Silva Matos
Silvia da Silva Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jeremias da Silva Nunes**

CPF: 862.262.902-34

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Jeremias da Silva Nunes
Jeremias da Silva Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Domingos Matos Mota**

CPF: 768.947.382-20

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Domingos Matos Mota
Domingos Matos Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Cleice Monteiro da Silva Vieira**

CPF: 819.457.952-04

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Cleice Monteiro da Silva v.
Cleice Monteiro da Silva Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Cleber Monteiro da Silva**

CPF: 731.651.152-49

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

x Cleber Monteiro
Cleber Monteiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Andrei Corrêa de Matos**

CPF: 904.358.262-04

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Andrei Corrêa de Matos
Andrei Corrêa de Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Arlene Mota Brandão**

CPF: 825.849.072-91

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Arlene Mota Brandão
Arlene Mota Brandão



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cleuton Monteiro da Silva**

CPF: 457.788.332-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Cleuton Monteiro da Silva
Cleuton Monteiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Daniel Vieira dos Santos**

CPF: 704.139.652-52

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Daniel Vieira dos Santos
Daniel Vieira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Edirene Pereira de Campos**

CPF: 512.479.842-49

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Edirene Pereira de Campos
Edirene Pereira de Campos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ildielma Matos Mota**

CPF: 667.114.512-27 *037.074.322-27*

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Ildielma matos mota
Ildielma Matos Motos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ivone Pastu da Silva**

CPF: 518.435.872-20

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03 Pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Ivone Pastu da Silva
Ivone Pastu da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Jodequias Lopes de Matos**

CPF: 017.074.172-96

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Jodequias Lopes de Matos
Jodequias Lopes de Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Josebe Lopes de Matos**

CPF: 002.299.682-60

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Josebe Lopes de Matos
Josebe Lopes de Matos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Leonice Marques dos Santos**

CPF: 522.054.792-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03 Pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Leonice Marques dos Santos
Leonice Marques dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Leudiane Mota da Silva**

CPF: 002.934.962-18

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Leudiane Mota da Silva
Leudiane Mota da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Lindalva da Silva Marques**

CPF: 512.271.772-91

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Lindalva da Silva Marques
Lindalva da Silva Marques



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ilcione Lopes de Matos

CPF: 039.739.322-98 RG 8526643

ENDEREÇO: Comunidade de Cuaras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x Ilcione Lopes de Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Crislane Nogueira da Silva Pastu

CPF: 039.310.392-77 RG: 7774635

ENDEREÇO: Comunidade de Cuieras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Crislane Nogueira da S. Pastu



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lidielson da Silva Motes

CPF: 062.265.352-02 RG

ENDEREÇO: Comunidade de Cuecinas

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Espero Lidielson da Silva Motes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lidia Matus Campos

CPF: 016.735.102-8 ORG: 5974457

ENDEREÇO: Comunidade de Cuieiras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Lidia Matus Campos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Andressa da Silva Paes

CPF: 043-026.432-18 RG: 8105291

ENDEREÇO: Comunidade de Cumeiras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Estela x Andressa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cledson Rocha Almeida

CPF: 088.669.232-10 RG: 7493332

ENDEREÇO: Comunidade de Bom Jardim

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Cledson Rocha Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fabricia Mendes dos Santos

CPF: 048.713.502-40 RG 8651899

ENDEREÇO: Comunidade de Bom Jardim

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Fabricia Mendes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Messias Souza dos Santos

CPF: 997.481.002-78 RG: 58.183/53

ENDEREÇO: Comunidade de Cucuias

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Messias Souza dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rita Ribeiro dos Santos

RG: 5823630

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Rita Ribeiro dos Santos
Rita Ribeiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tamires Mesquita Moreira de Jesus

RG: 8404984

ENDEREÇO: BAIRRO DE curitanga

TELEFONE: (93) 991444335

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Tamires M. Moreira de Jesus



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gilmaria Viana Marques

RG: 8542429

ENDEREÇO: BAIRRO DE Cidade Baixa

TELEFONE: (93) 98844330

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Gilmaria Viana Marques.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcione Magalhães Pires

RG: 6674991

ENDEREÇO: BAIRRO DE curitanga -> Piapó

TELEFONE: (93) 992025348

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marcione Magalhães Pires



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdenir Souza de Oliveira

RG: 6978176

ENDEREÇO: BAIRRO DE curitã

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 membro

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Valdenir Souza de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marluia Alves Barbosa

RG: 2975407-0

ENDEREÇO: BAIRRO DE curaxi I

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 membro

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marluia ALVES Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ednelson Silva do Nascimento

RG: 5747890

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitaca

TELEFONE: (93) 991 86 14 42

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ednelson Silva do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Maria Amorim da Silva

RG: 042 530 092 93

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitejã

TELEFONE: (93) 991 20 89 77

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ana Maria Amorim da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Cristiane Feitosa dos Santos

RG: 6586943

ENDEREÇO: BAIRRO DE curitanga

TELEFONE: (93) 992164080

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Cristiane Feitosa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucas Bezerra Moreira

RG: 8090 558

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitambá

TELEFONE: (93) 991 04 6088

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucas Bezerra Moreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ronald Ferreira Mendes

RG: 33.137.24-2

ENDEREÇO: BAIRRO DE curitiba

TELEFONE: (93) 984 24 12 51

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ronald Ferreira Mendes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Dulza Pascoal*

RG: *069828*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Esplanada Monico de Moraes*

TELEFONE: (93) *992348352*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *5*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Dulza Pascoal



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Christãndia da Silva Almeida

RG: 5984344

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitauvan

TELEFONE: (93) 993 24 5529

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Christãndia da Silva Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Flávia Paiva Monteiro

RG: 00492259283

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitafim

TELEFONE: (93) 932187708

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Flávia Paiva Monteiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ilma de Almeida Santana**

RG: 2442780

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 984170294

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ilma A Santana

Ilma de Almeida Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *El. Bidiame da Silva da Costa*

RG: *5205580*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Levitanda*

TELEFONE: (93) *99105 7921*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Elidiane Silva da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jucileide Santos Cavalcanti

RG: 6640669

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quintanilha

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jucileide Santos Cavalcanti



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valquíria Santos da Silva

RG: 9576916

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quintanilha Rua A

TELEFONE: (93) 992062891

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Valquíria Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: *Eliane Amorim e da Silva*

RG: *5547998*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *RU- RUA A*

TELEFONE: (93) *991852496*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

**Eliane Amorim Cordeiro*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jessica Luane Neves**

RG: 2748455

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO -

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

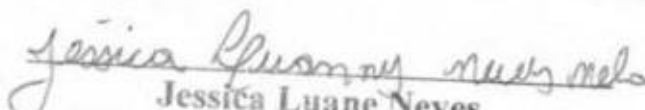
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Jessica Luane Neves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *M. F. Sousa da Silva*

RG: *2220549*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curilândia*

TELEFONE: (93) *991771772*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Francisca Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Vitória Cristina Goês dos Santos*

RG: *86 21 709*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Quitandã*

TELEFONE: (93) *984 95 7069*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Vitória Cristina Goês dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Juciane da Silva Batista*

RG: *5416829*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitamba*

TELEFONE: (93) *991976759*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Juciane da Silva Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jaqueline Campos da Silva*

RG: *3318560-3*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Cuitanã*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jaqueline Campos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Andréia Fátima de Cavallho*
RG: *9070149*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Gapucaia*

TELEFONE: (93) *992367711*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Andréia F. de Cavallho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adenora Santos de Oliveira*
RG: *7365853*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Agencial m. notas - Curitiba*

TELEFONE: (93) *99392-6277*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Adenora Santos de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joanival Oliveira Vieira
RG: 4873499

ENDEREÇO: BAIRRO DE Leuitanã

TELEFONE: (93) 991837311

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Joanival Oliveira Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Marta Ferreira de Vasconcelos*

RG: *5205902*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Quitanda*

TELEFONE: (93) *991569904*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marta Ferreira de Vasconcelos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Iracilda da Costa Viana Santos**
Jocemilda da Costa Viana

RG: 64706677

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - *Rua A - Curitanço*

TELEFONE: (93) *99499-2085*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Jocemilda da Costa Viana
(filha da Iracilda)

RG: 9654209

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jocemilda da Costa Viana
Iracilda da Costa Viana Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Regina Flexa dos Santos*
RG: *025.470.612-60*
ENDEREÇO: BAIRRO DE *Rua do Nelson*
TELEFONE: (93) *992022350*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *6*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Regina Flexa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Caetano Viana de Silva*

RG: *9066739*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *euritanjã*

TELEFONE: (93) *991161708*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *3*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Caetano Viana de Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Dulcinea Gas dos Santos*

RG: *4024025*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Ru: curralinho*

TELEFONE: (93) *984188600*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *6*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Dulcinea Gas dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Elias Moreira Pereira

RG: 9025938

ENDEREÇO: BAIRRO DE Peixibonja

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Elias Moreira Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Francineia Almeida Sousa*

RG: *6869000*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Azazel m. Matos - Curitanga*

TELEFONE: (93) *99430-8730*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Francineia Almeida Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Taise Fernanda Freitas Pereira*

RG: *7285861*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitança*

TELEFONE: (93) *991965708*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Taise Fernanda Freitas Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Francisca Sousa da Silva*

RG: *2220548*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Quitandinha*

TELEFONE: (93) *991771772*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Francisca Sousa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Márcia Furtado Batista*

RG: *5945964*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Quitânia*

TELEFONE: (93) *992281890*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Márcia Furtado Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Edina magalhães mesquita*

RG: *5566335*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Rua do Nelson* - *Devitand*

TELEFONE: (93) *98495-5550*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edina Magalhães Mesquita



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Vanessa Moreira de Lima*

RG: *6640772*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitandã*

TELEFONE: (93) *992138077*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Vanessa Moreira de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jose Idemilson Bruni dos Santos*

RG: *4848497*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Rua C. Curitiba*

TELEFONE: (93) *99478-9494*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jose Idemilson Bruni dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Édila Moraes Viegas*

RG: *4024527*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Quitanda*

TELEFONE: (93) *992382193*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Édila Moraes Viegas



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Benedito Juamildo dos Santos Vieira*

RG: *6183099*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Cuitanã* *Rua 9.*

TELEFONE: (93) *784023105*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

** BENEDITO JUAMILDO DOS S. VIEIRA*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **José Francisco dos Santos**

RG: **4873886**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **991397727**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

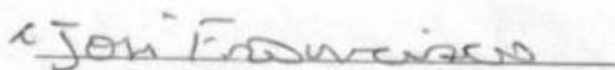
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


José Francisco dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Oscarina Barbosa Estrela*

RG: *6239434*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitanga*

TELEFONE: (93) *991876022*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Oscarina Barbosa Estrela



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marilza dos Reis Matos**

RG: 4054352

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marilza dos Reis Matos
Marilza dos Reis Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria de Lourdes Martins*

RG: *36 32 564*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitamba*

TELEFONE: (93) *992 12 19 86*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria de Lourdes Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edilene Bandeira de Assunção**

RG: 8236181

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 991109675

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edilene Bandeira de Assunção
Edilene Bandeira de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Vicência, Mônica dos Santos Santana*

RG: *9345313*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Papagaio, Rua Ezerel Ramos nº 5/n.*

TELEFONE: (93) *98421 5938*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *3*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Vicência Mônica dos S. Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Idalene C. Batista Esquerdo**

RG: 560967

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 991300758

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Idalene C. Batista Esquerdo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ernesto Pinheiro Jardim**

RG: 3435693

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984057567

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: DL

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Ernesto Pinheiro Jardim



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Sebastião Jardim dos Santos*

RG: *273992*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Papagaio*, Av. Presidente Vargas nº 326

TELEFONE: (93) *984083661*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *2*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Sebastião J. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josenildo da Costa Gomes

CPF: 016.325.642-03

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 992 198432

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Josenildo da Costa Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Magda Brando da Silva

RG: 8090818

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitambá

TELEFONE: (93) 992034084

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Magda Brando da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Weslton Mesquita Moreira*

RG: *7230528*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitamba*

TELEFONE: (93) *984062099*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Weslton Mesquita Moreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Elis Cristina Batista Martins**

RG: 7786015

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991219304

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Elis Cristina Batista Martins
Elis Cristina Batista Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Wirlle Andrade do Amaral*

RG: 94388JO

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitanga*, Rua B nº 17

TELEFONE: (93) 992295126

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Wirlle Andrade do Amaral



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Neusilene da Costa Vianna*

RG: *7600392*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curutanã*, Rua C nº *S/n*.

TELEFONE: (93) -

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *4*.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

x Neusilene da Costa Vianna



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Gilmara Mendes da Silva**
9066754:

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - *Rua Ezequiel M. Mates*

TELEFONE: (93) *99231-1642*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Gilmara Mendes da Silva
Gilmara Mendes da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Solange Pinheiro dos Santos*

RG: *3630280*

ENDEREÇO: BAIRRO DO *PAPAGAIO* *Presidente Vargas SIN.*

TELEFONE: (93) *99345-8650*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *5*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Solange Pinheiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jacira Batista Reis*
RG: *6483220*
ENDEREÇO: BAIRRO DE *Papagaio*, Av *Presidente Vargas* S/N.
TELEFONE: (93) *984154349*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *4*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jacira Batista Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Jovina Silva da Conceição*

RG: *9443836*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curutanfã* Rua *D* S/n.

TELEFONE: (93) *9223 0664*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *4*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

x Maria Jovina Silva da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jacileide Batista de Souza*

RG: *4959894*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitamba* ^{Rua} ~~Beco~~ *A* *6/n.*

TELEFONE: (93) *9348 7421*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *5*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

x Jacileide Batista de Souza



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: M^{te}. *Benedita Pinheiro Gomes*

RG: *3091828*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Papagaio*

TELEFONE: (93) *991768647*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Benedita Pinheiro Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria da Luz Ferreira*

RG: *6327664*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitamba*

TELEFONE: (93) *992330053*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *3*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria da Luz Ferreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Oskarina dos Santos Vieira*

RG: *3945414*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Rua A - Curitiba*

TELEFONE: (93) *99202-2488*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Oskarina dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ivanildes Gonçalves Pires**

RG: 3632533

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 992342075

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Ivanildes Gonçalves Pires



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Risomar Almeida Sousa**

RG: 3603120

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 993059037

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

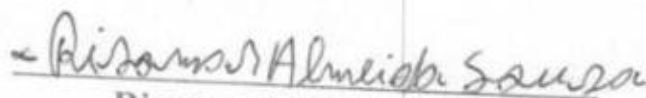
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Risomar Almeida Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raelicia Pinheiro Soares**

RG: 7021667

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) **992153046**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Raelicia Pinheiro Soares
Raelicia Pinheiro Soares



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Gloria Batista**

RG: **5250112**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **992347736**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria da gloria
Maria Gloria Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Lindalva Ribeiro de Andrade*

RG: *4366370*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Puritânia*

TELEFONE: (93) *984243530*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível:	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lindalva Ribeiro Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aluizio Silva Viana

RG: 4815303

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 984012790

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aluizio Silva Viana
Aluizio Silva Viana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Patrícia Pereira de Souza**

CPF: 766.321.402-78

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984064099

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Patrícia Pereira de Souza
Patrícia Pereira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lucinete dos Santos Pandilha**

RG: 555934

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 99236 1397

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

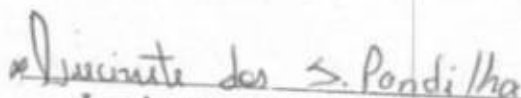
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Lucinete dos Santos Pandilha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raquel Marcião da Silva**

RG: 4057809

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991409864

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Raquel Marcião da Silva
Raquel Marcião da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucia Alves da Silva

CPF: 928.488.182-04

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984046367

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucia Alves da Silva
Lucia Alves da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Alessandra da Costa e Silva**

RG: 29985656

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984046367

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

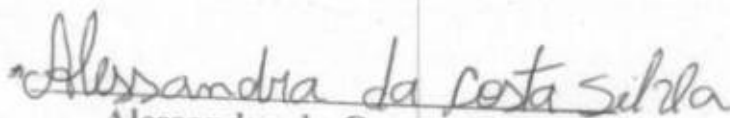
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Alessandra da Costa e Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Thiely dos Santos Silva

RG: 3195060-4

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quitanda

TELEFONE: (93) 984 39 16 86

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Thiely dos Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdineia Souza de Oliveira

RG: 5920404

ENDEREÇO: BAIRRO DE Papagaio

TELEFONE: (93) 993836197

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Valdineia Souza de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dione Mota de Souza

RG: 5417656

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quitanda

TELEFONE: (93) 991634557

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Dione Mota de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lucilene Oliveira da Silva**

RG: 5455283

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992475416

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucilene Oliveira da Silva
Lucilene Oliveira da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Graziela Barros da Silva Batista

RG: 8772057

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitamba

TELEFONE: (93) 984204443

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Graziela Barros Da Silva B



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosivane Cruz da Silva

RG: 5984671

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 984074678

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Rosivane Cruz da Silva
Rosivane Cruz da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Livia Magno e Silva

RG: 8700022

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ Av. Presidente Vargas nº 340

TELEFONE: (93) 98597 2475

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

x *Livia Magno e Silva*
Livia Magno e Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edinelza Ferreira Magno

RG: 6309106

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 91738479

Presidente Vargas nº 340

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edinelza Ferreira Magno
Edinelza Ferreira Magno



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Thaiane Santos dos Santos

RG: 7844400

ENDEREÇO: BAIRRO DE Curitamba

TELEFONE: (93) 9163026

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Thaiane Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ivanildo Paixão Mendes**

RG: 5416782

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ivanildo Paixão Mendes

Ivanildo Paixão Mendes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dolice Damasceno Almeida

RG: 7493226

ENDEREÇO: BAIRRO DE Penitência

TELEFONE: (93) 984049452

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Dolice Damasceno Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alicia Santo Sanchez

RG: 6587088

ENDEREÇO: BAIRRO DE _____

TELEFONE: (93) 984028743

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

* Alicia Santo Sanchez



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Márcia dos Santos Braga

RG: 6964663

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quitanda

TELEFONE: (93) 984064099

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Márcia dos Santos Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tayane Santos Xavier

RG: 7308415

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quitamã

TELEFONE: (93) 99198 8014

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Tayane Santos Xavier



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Delcylene Esquerdo Jardim

RG: 5788518

ENDEREÇO: BAIRRO DE Quitandã

TELEFONE: (93) 991335746

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Delcylene Esquerdo Jardim



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lucenilda dos Santos**

RG: 4519069

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO *Rua Zeriel nº197*

TELEFONE: (93) **992400893**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **4**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucenilda dos Santos
Lucenilda dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marilena Moraes de Brito**

RG: 5593764

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ - Rua do Nelson

TELEFONE: (93) 99105-8724

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marilena Moraes de Brito
Marilena Moraes de Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Nayara Rodrigues dos Santos**

RG: 7230394

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - *Rua Ezequiel M. Matos*

TELEFONE: (93) *99347-1034*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Nayara Rodrigues dos Santos
Nayara Rodrigues dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Izaura de Souza Lira

RG:3575022

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991 06 1879

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Izaura de Souza Lira
Izaura de Souza Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Laura Estefane Ferreira**

RG: 7215754

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **992330053**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **3**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

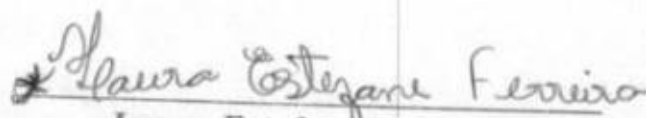
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Laura Estefane Ferreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Dioneia de Lima Martins**

RG: 3966098

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ, 28 de maio s/n.

TELEFONE: (92) 99513-0787

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

x Dioneia de Lima Martins
Dioneia de Lima Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elda Santana da Silva Pereira**

RG: ~~4895562~~ 4895502

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

Rua D S/n

TELEFONE: (93) 993432206

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 9

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Elda Santana da Silva Pereira
Elda Santana da Silva Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Dion Lobato dos Santos**

RG: 6586952

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO *Rua B nº 27*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *5*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Dion Lobato dos Santos
Dion Lobato dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marta Pereira Vaz**

RG: 6007770

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - *Rua Ezequiel M. Mateo Curitanto*

TELEFONE: (93) *98406-4538*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Marta Pereira Vaz

Marta Pereira Vaz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Vania Macedo**

RG: 7613137

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - *Passagem Curitanta*

TELEFONE: (93) *99158-6603*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Vania Macedo
Maria Vania Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aderson Viana Sanches

RG: 6239885

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992391537

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aderson Viana Sanches

Aderson Viana Sanches
Aderson Viana Sanches



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marilda Nunes T. Santos Xavier**

RG: 3574969

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua D

TELEFONE: (93) 99226-3169

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

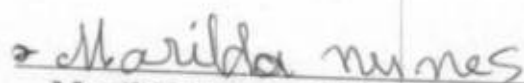
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Marilda Nunes T. Santos Xavier



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Tarcila Souza Cardoso**

RG: 4817411

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua General M. de Mattos

TELEFONE: (93) 99443-3477

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08 *Mes: 8 pessoas 2 Família.*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Tarcila Souza
Maria Tarcila Souza Cardoso



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neuma Cristina Sousa Silva

RG: 4873614

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua do Nelson

TELEFONE: (93) 99192.7320

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Neuma Cristina Sousa Silva
Neuma Cristina Sousa Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedito da Costa Moreira**

CPF: 232.059.542-20

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991046088

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Benedito da Costa Moreira
Benedito da Costa Moreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Pedro dos Santos Vieira Filho

RG: 5687241

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 991338463

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Pedro dos Santos Vieira Filho
Pedro dos Santos Vieira Filho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sebastião Frois Pinheiro

RG: 3223945

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 993768647

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Sebastião Frois Pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Rosalina Castro Peixoto**

RG: 5946242

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 98424-6655

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

Rua A - Quitanda

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Rosalina C. Peixoto
Maria Rosalina Castro Peixoto



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Natalia de N. de Souza A. Lemos*

RG: 7600350

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - *Av. Pres. Vargas*

TELEFONE: (93) *99350-4040*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Natalia de N. de Souza A. Lemos
 Natalia de N. de Souza A. Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Luzia Paiva Monteiro**

RG: CPF: **778.694.192-49**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **98403-4099** - *Rua Ezequiel M. de Mattos*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Luzia Paiva Monteiro
Maria Luzia Paiva Monteiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Gercina Oliveira

RG: 2277153

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991 837311

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021



Maria Gercina Oliveira
Maria Gercina Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: João Carlos S. da Silva

RG: C.N: Livro n: 83-A Folha. 193. N: 052320

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 99345.4438

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

João Carlos S. da Silva
João Carlos S. da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: José Tadeu Souza da Fonseca

RG: 2787476

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua R

TELEFONE: (93) 99142-0888

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

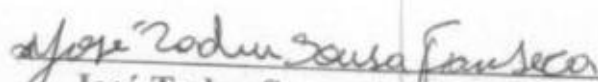
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


José Tadeu Souza da Fonseca



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ocimar Feitosa de Oliveira**

RG: 5249993

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991807344

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 1

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ocimar Feitosa de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elinalva da Costa Jancen**

RG: 4842111

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - *rv. Cavalinho nº 60*

TELEFONE: (93) *99233.0053*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Elinalva da Costa Jancen
Elinalva da Costa Jancen



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joana Vaz da Silva

RG: 3838225

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Av. Pres. Vargas

TELEFONE: (93) 98408-2674

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

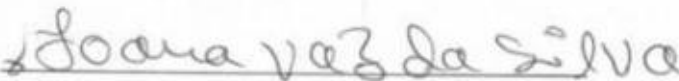
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Joana Vaz da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Soliane Santos Braga

RG: 7627617

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991823485

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Soliane Santos Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Samara Bernardes dos Santos**

RG: 6483043

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) **984 29 05 65**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **4**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Samara Bernardes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sergiane Lobato dos Santos

RG: ~~2654208~~ 8654208

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 993170085

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Sergiane Lobato Dos Santos
Sergiane Lobato dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **João Batista Rogério**

RG: 3862430

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - *Rua do Nelson*

TELEFONE: (93) *98429-4333*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *08*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

João Batista Rogério
João Batista Rogério



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cleube de Figueiredo Castilho**

RG: 6192844

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992345580

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Cleube de Figueiredo Castilho
Cleube de Figueiredo Castilho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joelson Viana Costa**

RG: 6327736

ENDEREÇO: ~~BAIRRO DE PAPAGAIO~~ - *Rua A - Curitiba*

TELEFONE: (93) *99387-9550*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Joelson do Costa Viana
Joelson Viana Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosângela Silva da Silva**

RG: **5250073**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **6**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Rosângela Silva da Silva
Rosângela Silva da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joana Viana da Silva**

CPF: 366.203.352-68

ENDEREÇO: ~~BAIRRO DE PAPAGAIO~~ - **Rua A - Curitiba**

TELEFONE: (93) **99202-2488**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

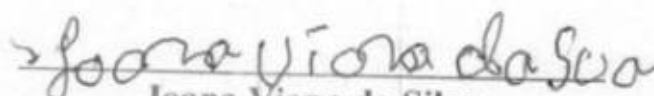
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Joana Viana da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jessica da Costa Gomes**

RG: 6496999

ENDEREÇO: **BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua A - Curitiba**

TELEFONE: (93) **99324-0448**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **08**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jessica da Costa Gomes
Jessica da Costa Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Benedito Fernandes Leonel

RG: 2277022

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991181831

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

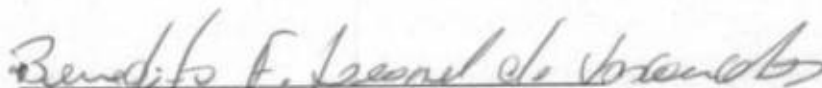
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Benedito Fernandes Leonel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raiza da Silva Miranda**

RG: 5886775

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 992154156

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Raiza da Silva Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jarliane R. da Conceição**

RG: 5410305

ENDEREÇO: **BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua B - Curitiba**

TELEFONE: (93) **99344-7366**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Jarliane R. da Conceição
Jarliane R. da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Izonilde Alves Rodrigues**

RG: 3682188

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua D

TELEFONE: (93) 99377-7876

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Izonilde Alves Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Izabel Regina de Jesus da Silva**

CPF: 4036921

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua Gyercel M. Matos - 12

TELEFONE: (93) 99302-2032

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Izabel Regina de Jesus da Silva
Izabel Regina de Jesus da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Adriana Santos Oliveira**

RG: **7752831**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **99146 3246**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

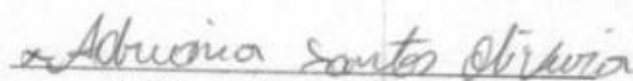
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Adriana Santos Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimunda Pires Viana**

RG: 6381038

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 9984058590

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

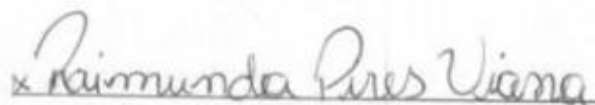
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Raimunda Pires Viana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimunda Batista Barros**

RG: 3219213

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) **992330053**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **2**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Raimunda Batista Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Railson dos Santos Miranda

RG: 8886636

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991410639

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Railson dos Santos Miranda
Railson dos Santos Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ivonete Andrade da Silva**

RG: 8771886

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua Azeriel M. Mota

TELEFONE: (93) 99123-1430

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ivonete Andrade da Silva
Ivonete Andrade da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Dilma Lima Martins**

RG: 2387037

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992072155

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Dilma Lima Martins
Dilma Lima Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Oscarina Silva Santos**

RG: 3625185

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Oscarina Silva Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ilane Almeida dos Santos**

RG: 8684102

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFĂ - Rua Esmerald n. de matos

TELEFONE: (93) 99240.4750

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

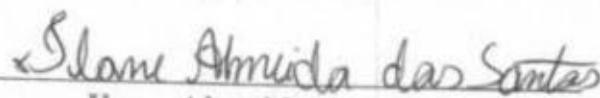
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Ilane Almeida dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Honorina B. Vieira dos Santos**

RG: 9451753

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua 27 de maio nº 54

TELEFONE: (93) 9999 233 - 3754

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Honorina B. Vieira dos Santos
Honorina B. Vieira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Olinda Oliveira de Souza**

RG: 4288759

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992040526

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Olinda Oliveira de Souza
Olinda Oliveira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcileia Santos Sanches

RG: 5205849

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 992 131508

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Alcileia Santos Sanches
Alcileia Santos Sanches



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aida Maria Nunes Neves

RG: 4960172

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991034794

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aida Maria Nunes Neves
Aida Maria Nunes Neves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Benedita Regis de Souza**

RG: 4475198

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991743973

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Benedita Regis de Souza
Benedita Regis de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cristóvão Souza Silva**

RG: 5138623

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984064099

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Cristóvão Souza Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Herodina da Silva e Silva**

RG: 7752078

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Av. Res. Vargas

TELEFONE: (93) 98805-5833

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Herodina da Silva e Silva
Herodina da Silva e Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Odileia Cunha da Silva**

RG: 5686989

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 984045615

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Odileia Cunha da Silva
Odileia Cunha da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ana Julia Azevedo Rodrigues**

RG: 8541565

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991309478

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ana Julia Azevedo Rodrigues
Ana Julia Azevedo Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Graça Barros Batista

5299790:

ENDEREÇO: ~~BAIRRO DE PAPAGAIO~~ - Rua A - Curitiba

TELEFONE: (93) 99233-2125

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

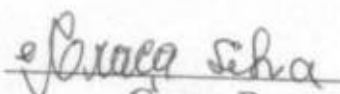
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Graça Barros Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ocivane Matos Lemos**

RG: 5946326

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 9984149249

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ocivane Matos Lemos
Ocivane Matos Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Gizangela Moraes de Oliveira**

RG: 4024691

ENDEREÇO: ~~BAIRRO DE PAPAGAIO~~ - Rua A nº 46 - Curitiba

TELEFONE: (93) 99424-0447

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

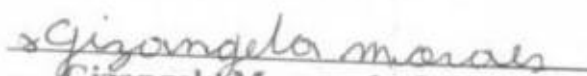
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Gizangela Moraes de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucidelma Meireles de Figueiredo

RG: 2031029

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992 34 5580

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

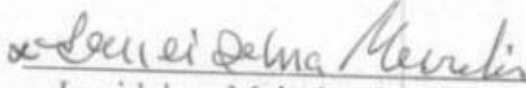
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Lucidelma Meireles de Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Giceli Balieiro dos Santos**

RG: 5593536

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua A - 511

TELEFONE: (93) 99120-8977

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Giceli Balieiro dos Santos
Giceli Balieiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Lucia Feitosa dos Santos

RG: 3633020

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua Ezequiel monico de matos

TELEFONE: (93) 99180-1544

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

xAna Lucia Feitosa dos Santos
Ana Lucia Feitosa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Piedade dos Santos

CPF: 367.822.992-49

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992048208

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Francisca Luciana Almeida RG:4210255
Maria Piedade dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Geane da Silva Santos**

RG: 6881038

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua do Nelson

TELEFONE: (93) 98423-9443

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Geane da Silva Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edinaldo Gonçalves dos Santos**

RG: 4618498

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua Bzertel monico de mato

TELEFONE: (93) 99190-8036

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

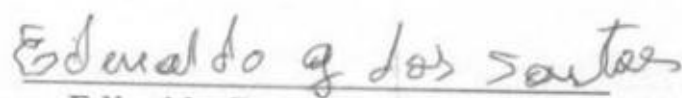
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Edinaldo Gonçalves dos Santos

HUMANITARIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Maria Luciene Santos

RG: 2361286

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 992330053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


 Maria Luciene Santos

Maria Luciene Santos

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edineuma da Silva Brone

RG: 6675194

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua Ezequiel Monico de Mattos

TELEFONE: (93) 99164-7342

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edineuma da Silva Brone
Edineuma da Silva Brone



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Elza Sanches da Silva**

RG: 3092124

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 9984 147060

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Elza Sanches da Silva
Maria Elza Sanches da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Euciete Batista Gomes**

RG: 6749571

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua 21 de Maio s.n

TELEFONE: (93) 99374-3973

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Euciete Batista Gomes
Euciete Batista Gomes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de Lordes de Souza**

RG: 2043957

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991282085

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria de Lordes Paixão de Souza
Maria de Lordes de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de Fatima da Costa**

RG: 2088052

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 984083661

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria de Fatima da Costa

Maria de Fatima da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Eni Batista Rodrigues**

RG:4969776

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua Ezequiel Monco de Mattos

TELEFONE: (93) 99347.3034

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Eni Batista Rodrigues
Eni Batista Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de F. Caires dos Santos**

RG: 5194110

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) *984 24 38 48*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *5*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria de F. e. dos Santos
Maria de F. Caires dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elzilene Batista Rodrigues**

CPF: 99-998-062-00

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua Ezeriel Monico de Matus

TELEFONE: (93) 99347-1034

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Elzilene Batista Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria de Jesus dos Santos Alves

RG: 3681969

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 99186 4087

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 8

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria de Jesus dos Santos Alves

Maria de J. dos S. Alves

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PÓDER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cleuma da Cruz Batista**

RG: 4288755

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991954757

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

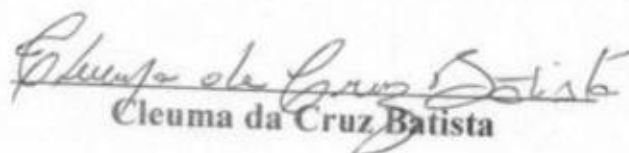
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Cleuma da Cruz Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marcilene Garcia dos Santos**

RG: 8236189

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991 28253537

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

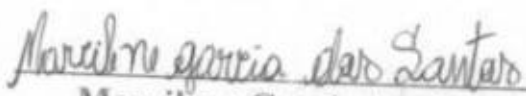
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Marcilene Garcia dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Charla Moraes de Oliveira

RG: 4333925

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992 106346

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Charla Moraes de Oliveira
Charla Moraes de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Madalena dos Santos**

RG: 4960200

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984064099 - Acs

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021



Maria Madalena dos Santos
Maria Madalena dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elianete dos Santos Benicio**

RG: 6085301

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua 22 de maio

TELEFONE: (93) 99330 - 6948

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Elianete dos Santos Benicio
Elianete dos Santos Benicio



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luís Carlos dos Santos Vieira

RG: 4057935

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992330053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Luís Carlos dos Santos Vieira
Luís Carlos dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edna Soares da Silva

RG: 3344698

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua A Nº 45

TELEFONE: (93) 99377-3664 / 99349-3218

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

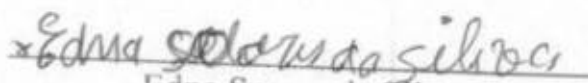
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Edna Soares da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Carliane de Abreu Moraes**

RG: 7844763

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992330053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Carliane de Abreu Moraes
Carliane de Abreu Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Iolanda Batista

RG: 5061470

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 993431946

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 10

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Maria Iolanda Batista Bragado
Maria Iolanda Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elbe Noele Braga Barbosa**

RG: 5686830

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua B

TELEFONE: (93) 99152-4749

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

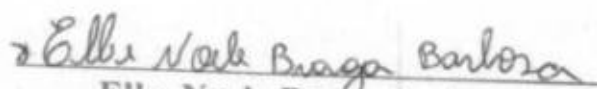
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Elbe Noele Braga Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aldenira Nunes Neves**

RG: 5593714

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 991 15 4437

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aldenira Nunes Neves
Aldenira Nunes Neves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lucenilde Freitas de Souza**

RG: 4023838

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991736476

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucenilde Freitas de Souza
Lucenilde Freitas de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Lucicleia Guimarães de Souza**

CPF: **599 5458**

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) **993 489656**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **5**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Lucicleia Guimarães de Souza
Lucicleia Guimarães de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aldenice Nunes Neves

RG: 4842869

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991538196

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aldenice Nunes Neves
Aldenice Nunes Neves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Carmelina Macião Almeida**

CPF:

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: ^{em Terr} 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Carmelina Macião Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ângela Maria Nunes Neves**

RG: 4873554

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992274304

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ângela Maria Nunes Neves
Ângela Maria Nunes Neves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Doriane Lucas dos Santos

RG: 7230497

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 984024513

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Doriane Lucas dos Santos
Doriane Lucas dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aucione Rodrigues Corrêa**

RG: **5028904**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) **984042462**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **5 pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Aucione Rodrigues Corrêa
Aucione Rodrigues Corrêa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedita de Paula Sanches da Silva**

RG: 5594104

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 984101868

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Benedita de Paula Sanches da Silva
Benedita de Paula Sanches da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedita de Souza Rodrigues**

RG: 2031509

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 99 3520668

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Benedita de Souza Rodrigues
Benedita de Souza Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedita Gonçalves de Oliveira**

RG: 5946151

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 991062167

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

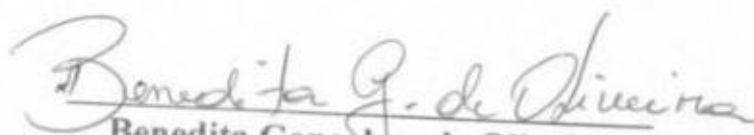
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Benedita Gonçalves de Oliveira



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Adilson Viana Sanches**
 CPF: 5205496

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992417044

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Adilson Viana Sanches
 Adilson Viana Sanches



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcineia Santos Sanches

RG: 6587088

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93) 995756409

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 8

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Alcineia Santos Sanches
 Alcineia Santos Sanches



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edilvane Batista Vieira**

RG: 3574610

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - AV. Presidente Vargas

TELEFONE: (93) 99352-0663

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edilvane B. Vieira
 Edilvane Batista Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edielson Santos Sanches**

RG: 7439619

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Rua *Exercel monico de matos 511*

TELEFONE: (93) *99241-7044*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Edielson Santos Sanches
Edielson Santos Sanches



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Rosa Picanço da Silva

RG: 5416683

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua 28 de Maio 31N

TELEFONE: (93) 99227-5126

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Ana Rosa Picanço da Silva
Ana Rosa Picanço da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adreane Santana Fernandes

RG: 8140312

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO - Av. Prus Vargas 5 N

TELEFONE: (93) 98420-3533

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Adreane Santana Fernandes
Adreane Santana Fernandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Acaciliana Piza Cunha**

CPF/RG: 5299783

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua do Nelson S/N

TELEFONE: (93) 99233-0053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Acaciliana Piza Cunha
Acaciliana Piza Cunha



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elisete de Paula Garcia
 CPF: _____ RG: 2437316-8
 ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Barro Curuntanga
 TELEFONE: (81) 99168-6664
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 06 de outubro de 2021

+ Elisete de Paula Garcia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luailma Soares dos Santos
CPF: 013.926.702.90 RG: 6675285
ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Barro Lamarajinho
TELEFONE: (93) 99239-1126
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 06 de outubro de 2021

Luailma Soares dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Vanderleia de Sousa Rodrigues

CPF: 032.622.572-22 RG: 7033518

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Bom Sucesso

TELEFONE: 93 99150-1204

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 07 de outubro de 2021

Vanderleia de Sousa Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Fernando dos Santos Vieira

CPF: 797.782.912-68

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 10 de agosto de 2021

Fernando dos Santos Vieira.

Fernando dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosalina do Nascimento Mota**

CPF: 404.274.122-34

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Rosalina do Nascimento Mota
Rosalina do Nascimento Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Joel Figueira Soares**

CPF: 004.113.852-08

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Irlene ~~Burke~~ Pinto
ASSISTENTE SOCIAL
CPM

Madalena Souza Figueira
Joel Figueira Soares



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ilgner Mota Fernandes**

CPF: 040.243.152-93

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Ilgner Mota Fernandes
Ilgner Mota Fernandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Eder Lira dos Santos**

CPF: 853.748.572-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Eder Lira dos Santos
Eder Lira dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 429.475.882-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remansa

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

~~Paulo Ricardo~~
 Paulo Sergio da C. Ficareto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Veranildes dos Santos Pereira*

CPF: *893.247.812-00*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Remansa*

TELEFONE: () *99171-5547*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Veranildes dos Santos Pereira



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

50

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: M^ª de Fatima Rebelo Maia

CPF: 255.622.312-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Maria de Fatima Rebelo Maia
Maria de Fatima Rebelo Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Edileuza Silva Melo*

CPF: *205.557.842.15*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Maria Edileuza Silva de Melo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Marili Silva de Melo**

CPF: 691.913.602-34

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Marili Silva de Melo
Marili Silva de Melo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carlos Pereira Brito

CPF: 024.784.602-38

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Carlos Pereira Brito
Carlos Pereira Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Emerson Reis dos Santos**

CPF: 008.019.262-97

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: (93) -

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Emerson Reis dos Santos
Emerson Reis dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO:

CPF: *Elaine Graciele Mota Coelho*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Elaine Graciele Mota Coelho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Moisés Mota Pereira**

CPF: 010.980.082-60

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Moisés Mota Pereira
Moisés Mota Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Quizite Mota dos Santos*

CPF: *007.802-672-57*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Quizite Mota dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Miguel Rebelo Mota**

CPF: 018.893.862-12

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Miguel Rebelo Mota
Miguel Rebelo Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Elerson Reis dos Santos*

CPF: *008.019.282-30*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Elerson Reis dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Wenodel Reik Mota da Silva*

CPF: *106-6484861*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Praça*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Wenodel Reik Mota da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Manoel Djalma dos Reis**

CPF: **244.226.322 - 53**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **07**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

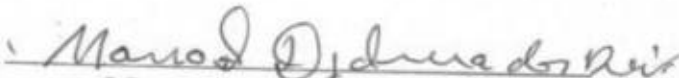
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Manoel Djalma dos Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Divanildo Rebelo dos Reis**

CPF: **027.017.172-05**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Divanildo Rebelo dos Reis
Divanildo Rebelo dos Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Marcio Silva e Souza**

CPF: **553.361.162-20**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

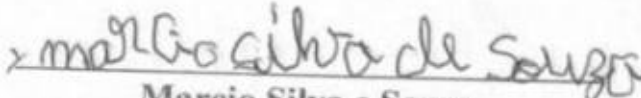
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Marcio Silva e Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Edeneef Dias Marinho*

CPF: *647.472.982-15*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Piapo*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Edney Dias Marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Divanor dos Santos Reis**

CPF: 008.498.902-50

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Divanor dos Santos Reis
Divanor dos Santos Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Divalson dos Santos Reis*

CPF: *RO. 4790927*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Piapoí*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

+ Divalson dos Santos Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *João Nilson Pereira da Rocha*

CPF: *987.351.522-49*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Piapoí*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

João Nilson Pereira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosiete Reis Mota**

RG: 4053910 *010.501.112-65*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Rosiete Reis Mota

Rosiete Reis Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 031.617.352-50

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de

TELEFONE: (93) 99162-1061

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Newton Wanderson Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 06.783.522-09

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Riápo

TELEFONE: 9399104-7649

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Eliane Tereza Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Josiel Figueiredo Pereira**

CPF: 993.635.782-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Josiel Figueiredo Pereira
Josiel Figueiredo Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Josiane de Melo Lopes**

CPF: RG: 8127152

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Josiane de Melo Lopes
Josiane de Melo Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **João Silva de Melo**

CPF: 649.256.412-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

João Silva de Melo
João Silva de Melo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Jefferson dos Santos Reis**

CPF: 793.853.032-87

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: (93) 99258-9598

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Jefferson dos Santos Reis
Jefferson dos Santos Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 047.816.522-63

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Riacho

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Edison

Edilene Maria dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Edivanor Pereira dos Santos**

RG: 3457710

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Edivanor Pereira dos Santos

Edivanor Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 798.709.532-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piádo

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Esposa

Resan Gildamari de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 050.879.852-38

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Riapo

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Odinelson Rebelo de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Lindoney Mota Lopes**

CPF: 716.958.502-20

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: (93) 99109-0873

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

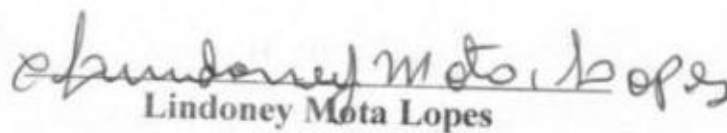
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Lindoney Mota Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ronivon Picanço de Sousa**

CPF: 001.972.282-67

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Ronivon Picanço de Sousa
Ronivon Picanço de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ramoni Rebelo Martins**

CPF: 911.153.212-49

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Ramoni Rebelo Martins
Ramoni Rebelo Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 923.218.952-68

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapoí

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Elsom Rebelo Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Josias José Sousa dos Santos*

CPF: *044.876.742-20*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Piapo*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Josias José Sousa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: José Maria Maciel Parente

CPF: 002.967.892-75

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

José Maria Maciel Parente
José Maria Maciel Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elias Mota Pereira**

CPF: **701.927.302-58**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Elias Mota Pereira
Elias Mota Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Warley Rodolfo Mota da Silva**

CPF: **007.985.362-73**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: **93 99239-6191**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03 Pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Warley Rodolfo Mota da Silva
Warley Rodolfo Mota da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 032.814.742-31

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Ass: Vanderley Mota Bernardes
Vanderley Mota Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Serginho Mota Pereira**

CPF: 748.691.162-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Serginho Mota Pereira
Serginho Mota Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO:

CPF: 231.633.992-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

** Bruno Silva e Sousa*
Bruno Silva e Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO:

CPF: 6326738

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Esposo * Josemar Batista dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Lídia Figueira da Mota**

CPF: 339.270.902-63

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Lídia Figueira da Mota
Lídia Figueira da Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 007.096.042-97

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de -----

TELEFONE: (93) 99157-1697

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Esposa maria lucia dias marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Sebastião Pereira dos Santos**

CPF: 147.883.812-42

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Sebastião Pereira dos Santos
Sebastião Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Sebastião Reis dos Santos**

CPF: 008.019.272-69

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Sebastião Reis dos Santos
Sebastião Reis dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Naiane Reis Mota**

CPF: 047.902.312-32

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Naiane Reis Mota
Naiane Reis Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Laiane Mota Reis**

CPF: ~~011.088.088/0001-28~~ 047.902.452-92

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *de Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Laiane Mota Reis
Laiane Mota Reis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Clebenildo Pereira Mota**

CPF: 033.787.652-59

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Clebenildo Pereira Mota
Clebenildo Pereira Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Manoel Fernando Vinhote**

CPF: 798.028.772-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapó.

TELEFONE: 93 99189-2926

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

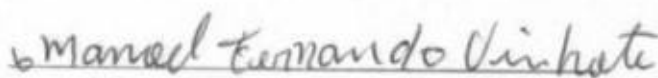
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Manoel Fernando Vinhote



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO:

CPF: 911.752.242-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Piapo

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Kaimundo Carlos Martins Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

59

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Moacir Ferreira dos Santos**

CPF: 571.637.662-20

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

*Algerius Silva dos Santos
525.139.122-68*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Moacir Ferreira dos Santos
Moacir Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Euciane Santos dos Santos**

CPF: 034.774.732-99

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Euciane S. dos Santos
Euciane Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marcelo Bernardes dos Santos**

CPF: 748.200.792-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Marcelo Bernardes dos Santos
Marcelo Bernardes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Hodinês Pereira da Rocha**

CPF: **523.020.402-87**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Hodinês Pereira da Rocha
Hodinês Pereira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Daniel Miranda Rocha

CPF: 231.729.242.20 RG: 4082143

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

x Daniel n Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Junio Pacheco da Rocha

CPF: 655-430.502-59 RG: 3873032

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Junio Pacheco da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Merina Rocha Pimentel

CPE: 525.17402-63 RG: 3718956

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Merina Rocha Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cilvandro B. dos Santos

CPF: 518.544.302-20 RG: 4326610

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de 5ta

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Cilvandro B. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Evaneide Alves Sousa**

CPF: 142.529.372-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Evaneide Alves Sousa

Evaneide Alves Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Tarcísio Pereira de Assunção**

CPF: 205.231.062-20

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Tarcísio Pereira de Assunção
Tarcísio Pereira de Assunção



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Pedro P. dos Santos
 CPF: 231.729.592-87 RG: Lindrey dos Santos Dias
 ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta
 TELEFONE: () CPF. 525.172.412-87
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Lindrey dos Santos Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Edinaldo Santos de Almeida**

CPF: 357.928.842-34

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Edinaldo Santos de Almeida
Edinaldo Santos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Elder Rocha de Almeida**

CPF: **009.527.572-06**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Elder Rocha de Almeida
Elder Rocha de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Dionísio dos Santos da Rocha**

CPF: 195.208.162-91

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Dionísio Rocha

Dionísio dos Santos da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Guilherme Rocha Pimentel**

CPF: 825.293.452-87

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Guilherme Rocha Pimentel
Guilherme Rocha Pimentel



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Azamor de Souza Lima*

CPF: *402.737.252-00*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de *Sta Rita*

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Esopo

Azamor de Souza Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edinaldo Pereira da Rocha**

CPF: 231.731.062-53

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Edinaldo Pereira da Rocha
Edinaldo Pereira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Hellen Rebelo da Rocha**

CPF: 995.848.672-53

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Hellen Rebelo Rocha
Hellen Rebelo da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Sabrina Bernardes Lira**

RG: 8093779 *043.128.262-50*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Sabrina Bernardes Lira
Sabrina Bernardes Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Henderson Santos da Rocha**

CPF: 952.208.362-34

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Henderson Santos da Rocha
Henderson Santos da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aldirene Alves dos Santos**

CPF: 002.082.842-06

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Aldirene Alves dos Santos
Aldirene Alves dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edilene Santos da Rocha**

CPF: 917.890.872-87

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **08 Pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Edilene Santos da Rocha
Edilene Santos da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Manoel Dioclecio F. dos Santos**

CPF: 601.592.192-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

x Manuel Dioclecio Ferreira dos Santos
Manoel Dioclecio F. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Lídia de Souza Lira**

CPF: 849.630.692-53

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Lídia de Souza Lira
Lídia de Souza Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jones Assunção da Rocha**

CPF: 902.279.132-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Jones Assunção da Rocha
Jones Assunção da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Celeste da Silva Bernardes**

RG: 5205584

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Celeste da Silva Bdy
Celeste da Silva Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Erlisson Assunção da Rocha**

CPF: 723.837.122-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03 Pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Erlisson Assunção da Rocha
Erlisson Assunção da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Odeise Almeida Rocha**

CPF: 866.747.222-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Odeise Almeida Rocha
Odeise Almeida Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Fenilza Figueiredo Araújo*

CPF: *790.706.202-00*

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Espero *Fenilza F. Araújo*
Marly A. da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ana Nira de Souza Lemos**

CPF: 576.619.102-25

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Ana nira de Souza Lemos
Ana Nira de Souza Lemos

N



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Eudes Pereira da Rocha**

CPF: 608.621.302-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Eudes Pereira da Rocha
Eudes Pereira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Enivaldo da Rocha

CPF: 194.240.002-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

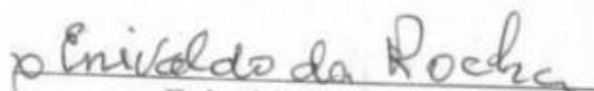
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Enivaldo da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria E. dos Santos Assunção**

CPF: 232.994.282-68

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

M^{te} Juana dos Santos de Assunção
Maria E. dos Santos Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aloisio de Souza Lira**

CPF: 571.293.632-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: (:)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Aloisio de Souza Lira
Aloisio de Souza Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Raimundo Rosivan Sousa**

CPF: 525.139.202-87

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Raimundo Rosivan Sousa
Raimundo Rosivan Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Pedro de Souza Lira**

CPF: 457.878.162-34

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Pedro de Souza Lira
Pedro de Souza Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Odenes Pereira da Rocha**

CPF: 742.739.492-53

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: () 99149-9597

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Odenes Pereira da Rocha
Odenes Pereira da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **José Lucivaldo P. dos Santos**

CPF: 231.733.272-68

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

José Lucivaldo P. dos Santos
José Lucivaldo Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Alexsandra Lemos Pimentel**

CPF: 036.872.422-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Alexsandra Lemos Pimentel
Alexsandra Lemos Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **John Lenno Santos da Rocha**

CPF: 801.372.882-04

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

John Lenno Santos da Rocha
John Lenno Santos da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Evandro Meireles de Assunção**

CPF: 231.732.112-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Evandro Meireles de Assunção
Evandro Meireles de Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Nilvaney Monteiro Rocha**

CPF: 387.438.682-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: () 99196-3560

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

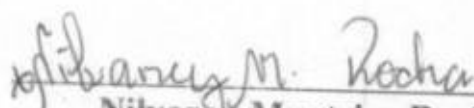
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Nilvaney Monteiro Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **João Rocha dos Santos**

CPF: 571.478.842-72

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

João Rocha dos Santos
João Rocha dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Dario Mota dos Santos**

CPF: 484.637.872-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Irlene Barbosa Pinto
ASSISTENTE SOCIAL
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

Dario Mota dos Santos
Dario Mota dos Santos

E. P.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lilia Valente dos Santos**

CPF: 005.219.312-82

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Irlene Barbosa Pinto
ASSISTENTE SOCIAL
REB 488177 REGIAN

Lilia Valente dos Santos
Lilia Valente dos Santos

Es. Pos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joaquim Miranda da Rocha**

CPF: 069.748.802-00

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Irlenez de Freitas Pinto
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS. 468111/ REGIAO

Joaquim Miranda da Rocha
Joaquim Miranda da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jorge Edeval F. dos Santos**

CPF: 231.730.092-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Jorge Edeval F. dos Santos
Jorge Edeval F. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de Fatima P. dos Santos**

CPF: 489.626.512-20

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Maria de Fatima P. dos Santos
Maria de Fatima P. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Nizete Rocha da Silva**

CPF: 195.107.722-91

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Nizete Rocha da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Lindsoy dos Santos Dias**

CPF: 525.172.412-87

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

Lindsoy dos Santos Dias
Lindsoy dos Santos Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antônio Sousa Bernardes**

CPF: 110.867.852-15

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

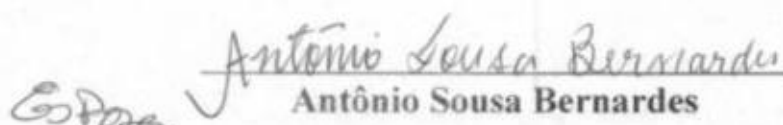
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Antônio Sousa Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

13

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Marineza Sousa dos Santos

CPF: 043.123.822-22 RG: 80191078

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remauss

TELEFONE: () 99100-4228

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Marineza Sousa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosalina do N. Neto

CPF: 404.274.122-34 RG: _____

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Pemauço

TELEFONE: () _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosalina do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Nira Caetano dos Anjos
CPF: 001.862.172-12 RG: _____
ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso
TELEFONE: () 99143-9414
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

x Ana Nira Caetano dos Anjos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Francisco Adalto nota cavalho

CPF: 311.238.792-15

RG: 608168

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de

Demasso

TELEFONE: (93) 99114-1561

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Francisco Adalto Cavalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Naílza Figueira Soares

CPF: 520.584.092-72 RG: 3574924

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Naílza Figueira Soares



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de N. Souza Santos**

CPF: 007.891.822-70

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Maria de N. Souza Santos
Maria de N. Souza Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Polianey dos Santos Marques

CPF: 048.413.892-98

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Polianey dos Santos Marques
Polianey dos Santos Marques



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Regine de Matos dos Santos**

CPF: 028.582.792-84

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Regina de Matos dos Santos
Regine de Matos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosana Cascas Macêdo**

CPF: 542.581.892-00

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuiciras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosana Cascas Macêdo
Rosana Cascas Macêdo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Selma Corrêa de Matos**

CPF: 764.425.512-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Selma Corrêa de Matos
Selma Corrêa de Matos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria Dinair Matos Maia**

CPF: 764.093.332-34

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO 02

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Maria Dinair Matos

Maria Dinair Matos Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Nilmara Mota Pereira*

CPF: *030.953.612-03*

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Cuieiras

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Nilmara Mota Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Willi Fernandes dos Santos

CPF: _____ RG 9097580

ENDEREÇO: Comunidade de Quarar

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Willi Fernandes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Iraneide dos Santos Bernardes**

CPF: 853.484.812-20

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Iraneide dos Santos Bernardes
Iraneide dos Santos Bernardes



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Cleuciane Santos Silva**

CPF: 548.295.772-15

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *duas Pessoas*

Faltou

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

+ Cleuciane Santos Silva
Cleuciane Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Deise Maria Vieira Pires**

CPF: 832.390.732-34

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Deise Maria Vieira Pires
Deise Maria Vieira Pires



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elzilene Monteiro de Jesus**

CPF: 907.567.382-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Elzilene Monteiro de Jesus
Elzilene Monteiro de Jesus



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Elzamim dos santos Pimentel**

CPF: 616.315.312-04

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Irlene Barbosa Pinto
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS. Nº 1

Elzamim dos santos Pimentel

Elzamim dos Santos Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ana Maria Pereira de Almeida**

CPF: 180.770.212-04

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas.*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Ana Maria Pereira de Almeida
Ana Maria Pereira de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Arlene Silva de Araújo**

CPF: 797.845.692-72

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Arlene Silva de Araújo
Arlene Silva de Araújo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Adriane Bernardes Pinheiro**

CPF: 007.963.122-30

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Adriane Bernardes Pinheiro
Adriane Bernardes Pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Iolete dos Santos Bernardes**

CPF: 339.271.462-34

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Iolete dos Santos Bernardes
Iolete dos Santos Bernardes



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Marciane de Almeida Diniz**

CPF: 013.184.242-08

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Marciane de A. Diniz
 Marciane de Almeida Diniz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Mireile Bernardes da Silva**

CPF: 001.972.302-45

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Mireile B. da Silva
Mireile Bernardes da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosalba Pereira de Almeida**

CPF: 011.066.222-94

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosalba P. de Almeida
Rosalba Pereira de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosana de Pereira de Almeida**

CPF: 853.865.532-91

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosana Pereira de Almeida
Rosana de Pereira de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Rosângela Maria de Almeida**

CPF: 955.330.872-49

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *de Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosângela Maria de Almeida
Rosângela Maria de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosebeth Miranda Pinheiro**

CPF: 484.658.362-72

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Rosebeth Miranda Pinheiro
Rosebeth Miranda Pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Euclides Santos da Silva**

CPF: 357.846.012-53

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

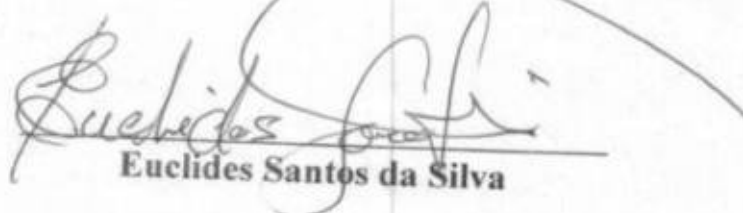
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021


Euclides Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Enaide Rufino dos Santos**

CPF: 743.139.402-00

ENDEREÇO: Comunidade ribeirinha de Bom Jardim

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *ou Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Enaide Rufino dos Santos
Enaide Rufino dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luiza Rocha da Silva

CPF: 457.878.912-87 RG: 8957723

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Luiza Rocha da Silva



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jandira Pereira Siqueira

CPF: 040.922.312-37 RG: 7923389

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

E. P. S. x Jandira Pereira Siqueira



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ney Wilson dos Santos Dias

CPF: 472.043.752-20 RG: 2622854

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

NEY WILSON dos Santos Dias



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Wenderson Santos dos Santos

CPF: 040.548.152-78 RG: 7868121

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sto

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Wenderson Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: M^{te} Izabel M. dos Santos

CPF: 072.545.632-91 RG: _____

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Sta Rita

TELEFONE: () _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de setembro de 2021

Est. P. de

M^{te} Izabel M. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Eudemil Monteiro

CPF: 731.650.932-53 RG 4300778

ENDEREÇO: Comunidade de Cueiras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Eudemil



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **João de Deus F. dos Santos**

CPF: 338.522.782-87

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

João de Deus F. dos Santos
João de Deus F. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Erecilda Oliveira Vieira**

RG: 4805369

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Maria Erecilda Oliveira Vieira
Maria Erecilda Oliveira Vieira



OK

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Gilvane Batista Jardina**

CPF: 907.414.712-72

ENDEREÇO: Comunidade de Curalinho

TELEFONE: (93) 991904601

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Gilvane Batista Jardina
Gilvane Batista Jardina



OK

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Haise Baia da Silva**

CPF: 518.971.722-49

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 99149334L

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Haise Baia da Silva
Haise Baia da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Yzarina Baia da Silva

CPF: 387.966.002-88

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 991478990

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Yzarina Baia da Silva
Yzarina Baia da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

OK

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Gloria B. dos Santos

CPF: RG 3574498

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 997595696

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Ana Gloria B dos Santos
Ana Gloria B. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT-ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Ricardo Reis J. Baia**

CPF: 730.765.462-87

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) **992104880**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Ricardo Reis Jordina Baia
Ricardo Reis J. Baia

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marilza Baia da Silva**

CPF: ~~782.688.022-68~~ **762.688.022-68**

ENDEREÇO: Comunidade de Curalinho

TELEFONE: (93) **992445353**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **4 pessoas**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Marilza Baia da Silva
Marilza Baia da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adriano Baia da Silva

CPF: 900.319.702-49

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93) 992083385

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x Adriano Baia da Souza
Adriano Baia da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Gilberto Batista Jardina**

CPF: ~~004.358.852-00~~ **904.358.852-00**

ENDEREÇO: Comunidade de Curalinho

TELEFONE: (93) **991 172263**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Gilberto Batista Jardina
Gilberto Batista Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

OK

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **José Bezerra da Silva**

CPF: 143.839.422-53

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 991181800

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

José Bezerra da Silva
José Bezerra da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

04

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marcos José P. Jardina**

CPF: 904.506.202-04

ENDEREÇO: Comunidade de Currealinho

TELEFONE: (93) **991 234403**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Marcos José Pereira Jardina
Marcos José P. Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

ok

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO:

CPF: 762802412-20

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 991878503

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Sergio Pinheiro Jardim Baixa



OK

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jose Augusto X. Jardina**

CPF: 658.626.002-72

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93) **991883692**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Jose Augusto X. Jardina
Jose Augusto X. Jardina



ok

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Claudionor Baia Jardina

CPF: 731.952.942-49

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93) 991018410

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Claudionor Baia Jardina
Claudionor Baia Jardina



OK

PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Benedito Reis Jardina Baia**

CPF: 324.130.502-30

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 991809842

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Benedito Reis Jardina Baia
Benedito Reis Jardina Baia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisco Xavier Jardina**

CPF: 762.688.372-15

ENDEREÇO: Comunidade de Currealinho

TELEFONE: (93) **991969388**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Francisco Xavier Jardina
Francisco Xavier Jardina



ok

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Carlos Picanço Pimentel**

CPF: 366.190.002-15

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) **992873018**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Carlos Picanço Pimentel
Carlos Picanço Pimentel



ok

PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Valcilene Souza da Silva**

CPF: 761.612.692-87

ENDEREÇO: Comunidade de Currealinho

TELEFONE: (93) **99149 2953**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Valcilene Souza da Silva Baia
Valcilene Souza da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ediomar da Silva Mota

CPF: 017.074.132-07 RG 6749808

ENDEREÇO: Comunidade de Cucuiros

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Ediomar da Silva Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Arinalda Evangelista dos Santos

CPF: 645476.712-49 RG 3630130

ENDEREÇO: Comunidade de Queiras

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Arinalda Evangelista dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Alan dos Santos Sales

CPF: 045.496.042-55

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 98804-4737

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

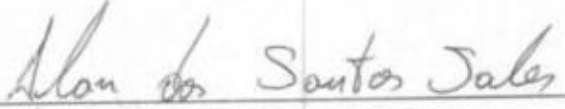
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 27 de setembro de 2021


Alan dos Santos Sales



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **José Risomar Souza da Costa**

CPF: 482.531.382-53

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 27 de setembro de 2021

José Risomar Souza da Costa
José Risomar Souza da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Nonato Broni da Rocha**

CPF: 366.174.312-00

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 27 de setembro de 2021

Raimundo Nonato Broni da Rocha

Raimundo Nonato Broni da Rocha

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Anselmo Cruz da Silva**

CPF: 559.950.632-00

ENDEREÇO: Vila de Sapucaia

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 27 de setembro de 2021

Raimundo Anselmo Cruz da Silva
Raimundo Anselmo Cruz da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Luís Carlos Broni da Rocha

RG: 2005086

ENDEREÇO: Comunidade de Sapucaia

TELEFONE: (93) 99213-9951

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021


Luís Carlos Broni da Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ~~Rildo de Sousa Almeida~~

CPF: 764.931.722-68 SIDNEY NONATO ALMEIDA DOS SANTOS

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Sidney Nonato AL dos Santos
Rildo de Sousa Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Palmeira Ribeiro**

CPF: 083.444.932-34

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 99170-1601

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Raimundo Palmeira Ribeiro

PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Durvalino Guedes Magno
 CPF: 366.123.752-72
 ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO PAPAGAIÓ
 TELEFONE: (93) 988039174
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7 membros

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede		Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Durvalino Guedes Magno



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ~~Rita Maria da Silva Gomes~~

CPF: 231.647.352-00 *MILDA SANTOS DA SILVA NUNES*

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) *991090399*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Milda S. da Silva Nunes
Rita Maria da Silva Gomes

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ANA MARIA FERNANDES

CPF: 521.917.292-15

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	Unid	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Ana Maria Fernandes

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ANDRE DO NASCIMENTO PIMENTEL

CPF: 755.175.152-15

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	<u>02</u>	Mosqueteiro	<u>02</u>
Lençol	<u>02</u>		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

* Andre do Nascimento Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Vilma Jesus da Silva**

CPF: **920.341.522.04**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991591114**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Vilma Jesus da Silva
Vilma Jesus da Silva

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO ALDILENO DOS SANTOS FERNANDES
CPF: 853.987.122.53

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991261726

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Aldileno dos Santos Fernandes*

100 Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO ELLIE SANDRA DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF: 511.481.452-49

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 994633433

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Ellie Sandra de Oliveira Ribeiro*

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Suelem da Silva Assunção**

CPF: **042.215.172.63**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Suelem da Silva Assunção*
Suelem da Silva Assunção



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria de Souza Pedroso**

CPF: **472.264.552-34**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Maria de Souza Pedroso



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marivalda do Santos Machado**

CPF: **015.316.282-14**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99171-3890**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Marivalda do Santos
Marivalda do Santos Machado



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: EMEDITA DA COSTA DIAS

CPF: 264.904.472-13

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991590586

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Emedita da Costa Dias*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Ezineze Marques Barbosa**

CPF: **406.089.622-89**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991949238**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

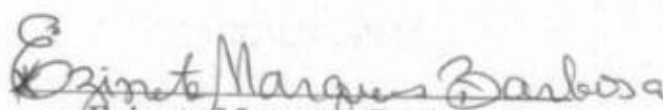
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Ezineze Marques Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Iracelma Macedo Pereira**

CPF: **762063472-91**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **992100468**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto *	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Iracelma Macedo*
Iracelma Macedo Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana C. Batista Ribeiro de Andrade

CPF/RG: 7844629

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991525212

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Ana C. Batista Ribeiro de Andrade
Ana C. Batista Ribeiro de Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edineia Nascimento Pimentel**

CPF: **803.880.942.49**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **992.0113.63**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Edineia do Nascimento Pimentel
Edineia Nascimento Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Enesilda Nascimento Pimentel**

CPF: **366224352.00**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991509909**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Enesilda N. Pimentel*
Enesilda Nascimento Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JOCILENE MARQUES BARBOSA

CPF: 074.667.502-06

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991601639

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Jocilene Marques Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Egilvan Nascimento Pimentel**

CPF: **996279902-30**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **992042838**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

* *Egilvan do N. Pimentel*
Egilvan Nascimento Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Orleane Rodrigues da Silva**

CPF: **024.782.032-03**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **07**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Orleane Rodrigues da Silva*
Orleane Rodrigues da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jocieleia Marques Barbosa**

CPF: **054.933.722-70**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991042941**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Jocieleia Marques Barbosa
Jocieleia Marques Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria José Diniz Mota**

CPF: **231.729.402-68**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984041009**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Maria José Diniz Mota

Maria José Diniz Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Andriele Santana**

CPF: **044.980.882-39**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Andriele Santana Fernandes*
Andriele Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ÉLITO CUNHA DA SILVA

CPF: 443.142.402-91

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991162247

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Elito Cunha da Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Silvone Ribeiro Costa**

CPF: **472.277.612-15**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **992013989**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

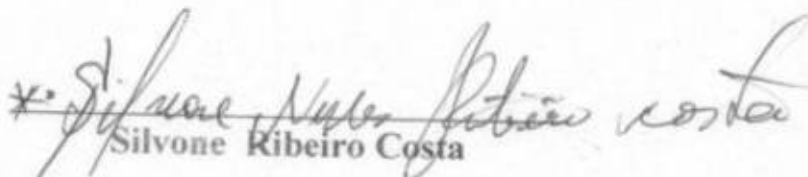
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Silvone Ribeiro Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: NAIZE BRONE FEITOSA SILVA

CPF: 686-096-202-04

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991160904

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	*02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Naize Brone Feitosa Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Cleide Santos Vieira**

CPF: **866.953.622-25**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99172-462758**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Maria Cleide dos Santos Vieira
Maria Cleide Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Zilma Vieira Nobre**

CPF: **402.728.002.44**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991159141**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Zilma Vieira Nobre
Zilma Vieira Nobre



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marcia M. Assunção da Silva**

CPF: **016.690.062-22**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Marcia Margarida Assunção da Silva
Marcia M. Assunção da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raquel Almeida Evangelista**

CPF: **026.707.402-60**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991707472**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Raquel Almeida Evangelista*
Raquel Almeida Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Livramento C. Jardina Aragão**

CPF: **916.289.622-91**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991257923**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **07**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Livramento C. J. Aragão
Livramento C. Jardina Aragão

Praça Tiradentes nº 100 - Cidade Baixa - Monte Alegre - Estado do Pará

Fone: (93) 3533-1010 - CNPJ: 04.838.496/0001-28



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jocinete Marques Barbosa**

CPF: **024.690.032-94**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984002765**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Jocinete Marques Barbosa
Jocinete Marques Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimunda Soares Leite**

CPF: **457.883.697-87**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984152723**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Raimunda S. Leite
Raimunda Soares Leite



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JACQUELINE DIVIZ MOTA
CPF: 542.583.162-53
ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO
TELEFONE: (93) 984197871
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Jacqueline Diviz Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: EDILENE DINIZ MOTA

CPF: RG = 4661891

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 984108576

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Edilene Diniz Mota*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: MORIA DO SACORRO UCHOA DA CONCEIÇÃO

CPF: 457.869.502-63

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991895390

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Moria do Sacorro Uchoa da Conceição



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francineia Silva Correa**

CPF: **RG = 257772-3**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **992282977**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Francineia da Silva Correa
Francineia Silva Correa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo da Cruz Albarado**

CPF: **323.625.802.68**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991520363**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **03**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Raimundo da Cruz Albarado
Raimundo da Cruz Albarado



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Josiane Oliveira de Souza**

CPF: **914.679.852-87**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99208.1204**

QUANTIDADE DE MÊMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Josiane Oliveira de Souza
Josiane Oliveira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Francisco Lira Silva**

CPF:

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Francisco Lira da Silva
Francisco Lira Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: TATIANA DIAS GUEDES

CPF: 282.485.342-00

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Tatiana Dias Guedes*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: M^a Leonildes F. dos Santos

CPF: 002958372-17

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 984161670

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Mania Leonildes F. dos Santos
M^a Leonildes F. dos Santos

*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosilene Bezerra Garcia**

CPF: **768.061.112-20**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **98419-2622**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Rosilene Bezerra Garcia
Rosilene Bezerra Garcia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antônio dos Santos Batista**

CPF: **273.064.702-30**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991675517**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200-g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Antônio dos Santos Batista
Antonio dos Santos Batista



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: EZEQUIAS PEIXOTO FELIPE

CPF: 627.959.292-87

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

*EZEQUIAS P. Felipe



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: MILCINEI MENDES PINHO

CPF: 824.094.552.04

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 992311201

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Milcinei Mendes Pinho*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria de F. Santos da Cunha**

CPF: **RG 4842890**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99141 7900**

QUANTIDADE DE MEMBRÓS DA FAMÍLIA: **06**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Maria de F. Santos da Cunha
Maria de F. Santos da Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Geovana Andrade da Silva**

CPF: **553.293.812-15**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984169862**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Geovana Andrade da Silva*
Geovana Andrade da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Taina Mota Evangelista**

CPF: **023.464.447-78**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99201-3965**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Taina Mota Evangelista
Taina Mota Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Marileuza Lemos Esquerdo**

CPF: **RG-1788153**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984200991**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Marileuza Lemos Esquerdo*
* **Marileuza Lemos Esquerdo**



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: MARIA S. A DE GOES

CPF: 987.508.952.49

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**maria s. a. de goês*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedito de Castro Pires**

CPF: **337.617.062.53**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984163685**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Benedito de Castro Pires



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ADSON ZEMOS DA SILVA

CPF: 540.755.812.87

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 984216417

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Adson Zemos da Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT-ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Antonio Uchoa**

CPF: **324151172-34**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **991320649**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **quatro**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

* *Antonio Uchoa*
Antônio Uchoa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JOELMA BANDEIRA DE OLIVEIRA

CPF: 860.402.192-20

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Joelma Bandeira de Oliveira*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Aline Nunes Chaves**

CPF: RG 4997197

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 992398635

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Aline Nunes Chaves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: MARCILENE LEMOS DASILVA

CPF: 472.244.892-87

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991690315

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Marcilene Lemos da Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Claudemir Lemos Maia

CPF: 918 976 292 49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99376 4441

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Claudemir Lemos Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Cláudia Maria Mota Pimentel

CPF: 916 246 062 53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 996 52-8336

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Cláudia Maria Mota Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Inlen Almeida de Lima

CPF: 012.593.582-08

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 991282653

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Inlen Almeida de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ludimila dos Santos Almeida

CPF: 002 998 692 377

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99239-5903

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ludimila dos Santos Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mayara Pimentel de Oliveira
CPF: 017 657 152 37 Iranilson Lima de Rocha
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA
TELEFONE: (93) 992 26 8150
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Mayara Pimentel de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Eli Regina dos Santos Parente

CPF: 86227360244

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99232-8293

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Eli Regina dos Santos Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Nailto Neto de Magalhães

CPF: 788.380.88268

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Nailto Neto de Magalhães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Edilza Picanço de Lima

CPF: 76865223268

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Edilza P. de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luenezy Magalhães de Souza

CPF: 366.177.682.72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 992179625

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Luenezy Magalhães de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Roney dos Santos Rocha

CPF: 042 394 032 51

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Roney dos Santos Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Inara Parente de Souza

CPF: 987.991.712.87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99149-2030

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Inara Parente de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Sandra Maria Geração Nascimento

CPF: 712 456 50 2 20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99174 5184

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Sandra Maria Geração Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cleilde dos Santos

CPF: 569.510.272.34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Cleilde dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Naílen Souza Oliveira

CPF: RG. 5992004 Antonio Abreu da Maia

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA RG. 3358405

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Naílen Souza Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria das Graças Mota de Sousa

CPF: 739.512.852/49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria das Graças Mota de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adrielle Souza de Lima

CPF: 742 779 792 20 Adson Figueiredo Silva

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA 003 775 912 46

TELEFONE: (93) 992 09 16 29

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adrielle Souza de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edivana Rocha Parente

CPF: 955 414 70234 Hilda Monteiro 6335480

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99121-0619

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Edivana Rocha Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dineair Dias de Lima

CPF: 029.983.522.78

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Dineair Dias de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Levir Magalhães de Araujo

CPF: 484.657.122-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Levir Magalhães de Araujo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maykon Ferreira Almeida

CPF: 548.278.412-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2 pessoas.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Amelia F. Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Wilma dos Santos Silva

CPF: 078.929.812-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Wilma dos Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Iranilda R. Silva

CPF: 878.766.042-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Iranilda Ramos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Charles Maria Santos Mota

CPF: 687.383.662-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Charles Maria Santos da Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Claudecy Santos da Neta

CPF: 784 509 002-63

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Claudecy Santos da Neta



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Waldilene Bernardino dos Santos

CPF: 666.263.152-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Waldilene Bernardino dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Residella Teixeira D. Santa

CPF: 021.112.042-18

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Residella Teixeira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aurelio Miguel Ferreira

CPF: 034860622.20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 992955994

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Aurelio Miguel Ferreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdecy dos Santos Ribeiro

CPF: 802.579.802-78

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Valdecy dos Santos R



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcela Pereira Pontes

CPF: 046 888 012 70

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 89203-3657

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marcela Pereira Pontes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Salene dos Santos Parente

CPF: 017 883 562 50 Alaide Corvalho Parente

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

86 766 8562-20

TELEFONE: (93) 99622-2659

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Salene dos Santos Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Renilson Lima Paeteo

CPF: 339.294.402.53 Ilcilena Parente de Souza

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Renilson Lima Paeteo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leandro Silva Lima

CPF: 009 422 302 56

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99115-6752

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marilanny Magalhães de Souza

CPF: 009.096.40203

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99197-4338

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marilanny Magalhães de Souza.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Adria Nery Magalhães de Souza

CPF: 978.530.382-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 999541809

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adria nery Magalhães de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lindete Lopes Santos

CPF: 836 842 172 00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 10

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Lindete Lopes Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES. Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manuel Neto de Magalhães

CPF: 231.734.212.04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 99224-6222

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Manuel Neto de Magalhães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elizama Pereira dos Santos

CPF: 975 685 882,34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Elizama Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jacivaldo Pimentel Figueiredo

CPE: 546 119 112 68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ALDEIA

TELEFONE: (93) 991 54 586 7

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jacivaldo P Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Madriene Mireles Macedo

CPF: 000179342-06

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Madriene Mireles Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aldani da Silva Batista

CPF: R6. 5920400

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99170-6342

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Aldani da Silva Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tatiane santos da silva

CPF: 071610952-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Tatiane santos da silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maiara Brito da Silva

CPF: 978463.662-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99194.8830

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maiara Brito da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria das G. Souza Rodrigues

CPF: 366.754.632-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99170.0515

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria das Graças de Souza Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosiane Barbosa Meireles

CPF: 712.999.122-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 992 20 - 87 31

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosiane Barbosa Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosilda Barbosa Meireles
CPF: 715.394.412-53
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU
TELEFONE: (93) 991 00-2412
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosilda Barbosa Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valenize Ribeiro Batista

CPF: 540.313.262.04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Valenize Ribeiro Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elcilene dos Santos Pereira

CPF: 827.176.302-44

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elcilene dos Santos Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Regina dos Santos

CPF: 796.752.602-59

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021



A cargo de Maria Regina dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Milca Barbosa da Silva

CPF: 774.087.132.04

ENDEREÇO: Cuzaru

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	2 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE DESSOAI

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Lençol	02		

Monte Alegre, 27 de Outubro de 2021

Milca Barbosa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Onildo de Souza Macedo

CPF: 006.839.642.24

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

ONILDO DE SOUZA MACEDO



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jose Miraci da Silva

CPF: 616.394.602.25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 991864320

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Jose Miraci da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucio de Melo Costano Junior

CPF: RG 475218

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Lucio de Melo Costano Junior



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dinei Barbosa Trindade

CPF: R6. 8541490

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

 Assinatura de Dinei Barbosa Trindade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leidimara Ferreira Barbosa

CPF: 827.748.462-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Leidimara Ferreira Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mariilene Macêdo de Souza

CPF: 003.065.122-03

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Mariilene Macêdo de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Iranete das Santas Souza

CPF: 596.988.642-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99115.6815

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Iranete das Santas Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manoel Macedo da Silva

CPF: 134757382.87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Manoel Macedo da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO:

CPF: 015.804.98299

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021


A rogo de Marina dos S. Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Odirlay Souza da Silva

CPF: RG 4571122

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Odirlay Souza da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Erivaldo Olei Batista Maia
CPF: 690.779.592-20 Arivaldo Santos de Souza
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Erivaldo Olei Batista Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Jose Macedo

CPF: 484.627.482-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Maria Jose Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Iranilde da Silva Macedo

CPF: 808.440.902-63

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99145.9994

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Iranilde da Silva Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sebastiana Santos da Silva

CPF: R6. 2288013

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (92) 9421.5339

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Sebastiana Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: M^{te} Judite Macedo Pinheiro
CPF: 523448942.68
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

maria judite macedo pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Josiane de Assunção Macedo*

CPF: *040.770.542-22*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) *99119-7341*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Josiane de Assunção Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adriadina Santos dos Santos

CPF: 814.296.902.59

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Adriadina Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Deinei Batista Monteiro

CPF: 844.483.342-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUCARU

TELEFONE: (93) 99219-1982

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Deinei Batista Monteiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcos A. Ferreira Barbosa

CPF: 015.159.582-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ~~XXXXXX~~ Cusaru

TELEFONE: (97) 99290-1924

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marcos Antônio Ferreira Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosimere Meireles de Matos

CPF: 785.543.907-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Rosimere Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Domicio Santos Duarte

CPF: RG 2031812

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Domicio Santos Duarte



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE).

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Izarina Macedo Pinheiro

CPF: 596508182.00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Izarina macedo Pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Silvano Barbosa Meireles

CPF: 000.600.882.81

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Silvano Barbosa Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alediane Silva da Costa

CPF: 046.669.572-19

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 99157 6273

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Alediane Silva da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josiceli Pereira da Silva

CPF: 028.36.184.2-64

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) 992358591

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Josiceli Pereira da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fabiana da Silva Sales

CPF: 052.987.672-81

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Fabiana da Silva Sales



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antunizia da Silva Moraes
CPF: 025 425 712-79
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU
TELEFONE: (93) 992 153 738
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Antunizia da Silva Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elaide dos Santos Morais

CPF: R6 4053603

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elaide dos Santos Morais



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Taiane Vieira Mendes

CPF: 010.194.272-99

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Taiane Vieira Mendes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Domingos de Sousa Maia

CPF: 110.782.432-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Domingos de Sousa Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Délma Vasconcelos dos Santos

CPF: 518243102-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Délma Vasconcelos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Elaine de Castro Moraes

CPF: 2842509

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (91) 992453267

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Elaine de Castro Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manoel N. Lima da Silva

CPF: 082.765.282-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Manoel Nestor Lima da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dedido Barbosa Meireles

CPF: 593496862-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Dedido Barbosa Meireles



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Esméralda da Silva Moraes

CPF: 673950072-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Esméralda da Silva Moraes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Natarina Silva Dias

CPF: 049.652.352.07

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Natarina Silva Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tamira Costa dos Santos

CPF: 862273512-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CUÇARU

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 20 de outubro de 2021

Tamira Costa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Pereira de Miranda

CPF: 927.389.232-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200.g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raimundo Pereira de Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Erica Nayane dos Santos

CPF: 048.621.852-07

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 992 06-4753

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Erica Nayane dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Isas de Almeida

CPF: 433.180.622-09

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Isas de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tracelia Nascimento dos Santos

CPF: 992.219.862-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Tracelia Nascimento dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Domingas dos Santos

CPF: 440.947.602-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021



Arogo Maria Domingas dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria B. Ribeiro de Andrade

CPF: 972.015.532-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Luíza Ribeiro de Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adriene Silva dos Santos*

CPF: *041.035.092-36*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Adriene Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tamara dos Santos

CPF: R6.7033068

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Tamara dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josiane Silva dos Santos

CPF: 048.908.472-94

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Josiane Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Ivone dos Santos

CPF: 023.939.682-07

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

 Arogo de Maria Ivone dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jailson dos Santos Silva

CPF: 067.410.332-02

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Jailson dos Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francineide Sousa Santos

CPF: 887.743.502-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francineide Sousa Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Joseimara de Carmo Santos*

CPF: *029.203.332-08*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Joseimara de Carmo Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Darley Santos da Paz

CPF: 040.151.712-84

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Darley Santos da Paz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rouciide Rufino dos Santos

CPF: 913.996.612-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MÊMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Rouciide Rufino dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Mota Bernardes

CPF: 013.303.632-48

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200.g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisco Mota Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Franciane Rebelo Dias

CPF: 852.744.022-96

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Franciane Rebelo Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leoneide Pereira Santos

CPF: 795.042.642-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99269.8990

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Leoneide Pereira Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Kilcinara Santos Batista*

CPF: *042.411.912-90*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) *99669-8990*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Kilcinara Santos Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Felipe Sousa Santos

CPF: 913.873.022-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Felipe Sousa Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ediranda Costa Rocha

CPF: 976.065.532-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99194-7680

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Ediranda Costa Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Abel de Sousa Dias

CPF: 330.752.202-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99281-6402

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Abel de Sousa Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria da Conceição Sousa Santos
CPF: 076.802.122-40
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE
TELEFONE: (93) 99209-5542
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria da Conceição Sousa Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raucicleude Ruzino dos Santos

CPF: 000.642.302-79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99201-5006

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 membros.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raucicleude Ruzino dos Santos.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raiza N. Santos dos Santos

CPF: 8541042 RB

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raiza Natália Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdilene dos Santos

CPF: 910.414.062-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Valdilene dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alessandra de Souza Santos

CPF: 761.821.262-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99163.6461

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Alessandra de Souza Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carliane Santos Silva

CPF: 000 059.692-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Carliane Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alfredo Almeida

CPF: 437.594.672-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Alfredo Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jefferson Pinto da Costa

CPF: 756.953.162-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99163.3502

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Jefferson Pinto da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adacy Pereira dos Anjos

CPF: 523.963.552-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99221-4713

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Adacy Pereira dos Anjos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ricardo Sena dos Santos

CPF: 048.927.432-32

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x RICARDO SENA DOS SANTOS



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Camila Rodrigues da Costa

CPF: 009.841.762-25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99225-5406

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Camila R. da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Traci de Almeida

CPF: 668.552.502-97

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 982 26-7018

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Traci de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jose Assis Andrade Mota

CPF: RG: 5947799

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021.

Jose Assis Andrade Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Karine Pereira Souza

CPF: 068.506.362-35

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Karine Pereira Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Deusa Diana Andrade Mota

CPF: 972.015.452-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99151-4358

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Deusa Diana Andrade Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Franzenilda Souza Santos*

CPF: *834.456.682-72*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) *992.07.5607*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Franzenilda Souza Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisca Souza Santos

CPF: 702.586.862-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisca Souza Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elineima Santos Figueiredo

CPF: 023.731.672.20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Elineima Santos Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Genilson Santos de Almeida

CPF: 014 286 432 - 30

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Genilson Santos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jivanildo dos Santos Abrucio*

CPF: *701.044.262*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Jivanildo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria de Lourdes dos Santos Almeida

CPF: 661.690.112-90

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria de Lourdes dos Santos Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Nilton Almeida

CPF: 049.265.462-05

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021


Arogo de Nilton Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sidinalva Aguiar Santos

CPF: 038.780.822-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Sidinalva Aguiar Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jocelis da Silva Parente
CPF: 959.208.202-25
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE
TELEFONE: (93) 99196.7336-992014247
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

+ Jocelis da Silva Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Clivaldo dos Santos
CPF: 998.516.362-15
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE
TELEFONE: (93) 99124-1545
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Clivaldo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Alzira

CPF: 000.727.272-33

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Alzira Santo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alice dos Santos Silva

CPF: 916.764.872-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Alice dos Santos Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fernanda de Souza

CPF: 028.485.362-16

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99232.2924

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Fernanda de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdineia dos Santos

CPF: 991 558 939 - 87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Valdineia Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Juliane de Sousa Santos*

CPF: *942.453.202-49*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Juliane de Sousa Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jessica Tais Rodrigues Bernardes

CPF: RG 6492977

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 991491123

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Jessica Tais Rodrigues Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Garmendia Bemos Lopes

CPF: 7443097

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Garmendia Bemos Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Regiane Santos da Silva

CPF: 832021372-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Regiane Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcido Rios de Lima

CPF: 057.63442-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Marcido Rios de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alda Maria da C. Lora

CPF: 006.589.422-71

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 991 99 5739

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Alda Maria da Conceição Lora



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: José Mario de Sousa Brito

CPF: 5974484

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

José Mario de Sousa Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gilvandra Lemos de Almeida

CPF: 357.384.802-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Gilvandra Lemos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Mario Jovino dos Santos

CPF: 795291602-59

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021





PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Joanice de Sousa Santos

CPF: 003093.372-24

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Joanice de Sousa Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Zenildo Saura dos Santos*

CPF: *044.885.512-20*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021



Arogo Zenildo Saura dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Mayla Andrea Lopes dos Santos

CPF: 006.476.922-44

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99183.8021

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Mayla A. Lopes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda Samai G. da Silva

CPF: 709 729 362 - 46

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raimunda Samai gadinho da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dorja Rony Pereira Macambira

CPF: 788 288 992 - 04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Dorja Rony P. Macambira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antonio Jose de Brito Neto

CPF: 110.441.522-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99228.0349

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Antonio Jose de Brito Neto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosângela Silva dos Santos

CPF: 437.329.682-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Rosângela Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: maxima caetano dos santos

CPF: 547.316.072.72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

maxima caetano dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manoel P. da Costa

CPF: 002.672.962-82

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991.61.3411

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: cinco

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farina de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre- PA, 10/01/2023

Assinatura de Manoel P. da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE-ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maiana Ferreira dos Santos

CPF: 017.119.902-21

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maiana Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adria Patricia Gonçalves

CPF: 777.953.262-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 12

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Adria Patricia Gonçalves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raiara da Luz Santos

CPF: 022.850.652-21

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 9946-8094

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raiara da Luz Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria J. Lameira de Souza*

CPF: *891.593.062-20*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ADETA, *Curral Grande*

TELEFONE: (93) *99199-7299*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Jesuita Lameira de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Rosimery dos Santos

CPF: 852.277.142-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Rosimery dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adiel dos Santos Brito

CPF: R6 4301503

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Adiel dos Santos Brito



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Luzia Sena dos Santos

CPF: 437.315.702-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Luzia dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leandra Miranda dos Santos

CPF: 840.266.422-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99699-9791

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Leandra Miranda dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Anita da Cruz Batista

CPF: 672.102.552-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Anita da Cruz Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Elizangela Monteiro de Abreu*

CPF: *RG 7132765*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

+ Elizangela Monteiro de Abreu



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Regina da Cruz Batista

CPF: 032.080.172-19

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) 99286-7104

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Regina da Cruz Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Elizângela caetano santo

CPF: 014 594 242-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Elizângela Caetano Santo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Eli Regina dos Santos Toscano*

CPF: *66.774.365.2-72*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Eli Regina dos Santos Toscano



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Idaiana Leide de Almeida

CPF: 529.935.892-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Idaiana Leide de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cleide de A. Pimentel**

CPF: 801.103.122-87

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

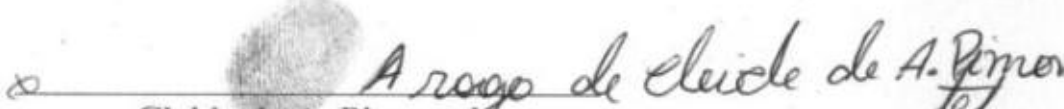
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Cleide de A. Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Daniel Baia da Silva*
CPF: *330.540.852-34*
ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho
TELEFONE: *(93) 99159-3758*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Fai x *Daniel Baia da Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Darlison L. B. da Silva**

CPF: 707.411.252-72

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Dai

Darlison L. B. da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Evanildo Xavier Jardina**

CPF: 339.276.852-91

ENDEREÇO: Comunidade de Curalinho

TELEFONE: (93) 99143-4818

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03 Pessoas

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Evanildo Xavier Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Caroline da Conceição Pereira**

Jardina

CPF: 026.125.762-58

ENDEREÇO: Comunidade de Currealinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Caroline da Conceição P. Jardina
Caroline da Conceição Pereira Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Benedito Ferreira dos Santos**

CPF: 002.539.712-60

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Benedito Ferreira dos Santos
Benedito Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Alainton Baia da Silva**

CPF: 519.122.282-20

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Alainton Baia da Silva
Alainton Baia da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Josilene Bentes de Souza*

CPF: *036.852.832-43*

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93) *99245-9131*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Josilene Bentes de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Gilzangela da Costa Xavier**

CPF: 736.949.672-49

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Gilzangela da Costa Xavier
Gilzangela da Costa Xavier



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Eldilene Barros Pimentel*

CPF: *967.478.302-87*

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) *98416-7505*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	<i>02</i>	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Eldilene Barros Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Gilmar Xavier Jardina*

CPF: *616.829.422-87*

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) *99243-0876*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Gilmar Xavier Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Edinaldo Baia Jardina**

CPF: 339.288.002-72

ENDEREÇO: Comunidade de Currálinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Edinaldo Baia
Edinaldo Baia Jardina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Waldicleia Dolores da Fonseca*

CPF: *747.778.902-87*

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) *99208-4518*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Esposa *Waldicleia Dolores da Fonseca Sarred*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Marli Freitas Costa**

CPF: ~~338.639.032-34~~ **403.133.952-68**

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) **99202-3683**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

x Maria Marli Freitas Costa
Maria Marli Freitas



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Paulo Baia dos Santos**

CPF: 343.446.672-04

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93) 99170-8877

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

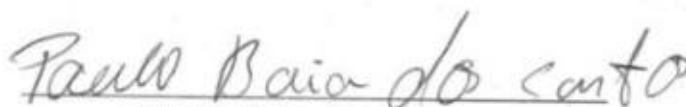
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021


Paulo Baia dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RÉCIBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Hailton Albarado da Silva**

CPF: 324.081.292-49

ENDEREÇO: Comunidade de Curralinho

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 21 de setembro de 2021

Hailton Albarado da Silva
Hailton Albarado da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aurenice Conceição Rodrigues

CPF/RG: 003.280.922.07

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 992 0255 43

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Aurenice Conceição Rodrigues



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ariell Pontofa machado

CPF/RG: 404276332.49

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Ariell Pontofa machado



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alaides Aquino da Costa
 CPF/RG: 4842469
 ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ
 TELEFONE: (93) 99123-5198
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 10

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	*02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Alaides Aquino da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosemira Pires Viégas

CPF/RG: 757.585.982-91

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÁ

TELEFONE: (93) 98404.8974

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

Rosemira Pires Viégas



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Cesarino da Silva Martins**

RG: 7011792

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ

TELEFONE: (93) 992.072.155

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

A pedido de Cesarino da Silva Martins
Cesarino da Silva Martins



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Iracelma Brone dos Santos**

RG: 3358150

ENDEREÇO: ~~BAIRRO DE PAPAGAIO~~ - *Rua C. Curitiba*

TELEFONE: (93) *99840 28743*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Arrogo de Iracelma Brone dos Santos
Iracelma Brone dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria Lindalva Batista**

RG: 2442712

ENDEREÇO: BAIRRO DE CURINTANFÃ - Rua 28 de Maio

TELEFONE: (93) 99293-0053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

 *Arogo de Maria Lindalva Batista*
Maria Lindalva Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jose Pantoja dos Santos*

RG: *5226803*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitanga*, *Rua Ezequiel Ramos nº 115*.

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *4*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

 *A cargo de Jose Pantoja dos Santos*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Benedito Vieira Almeida*

RG: *027.624.372-01*

ENDEREÇO: BAIRRO DE *Curitanga*

TELEFONE: (93) *984064099*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *01*

Raimundo Santos Mouras
RG: *4873539*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

A rogo de Benedito Vieira Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Rosa M. Magalhães Agostinho**

RG: 1834190

ENDEREÇO: BAIRRO DE PAPAGAIO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 29 de setembro de 2021

Alega
Rosa M. Magalhães Agostinho
Rosa M. Magalhães Agostinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Maria Nely Marques**

CPF: **853.002.507-44**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **99208-7191**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **05**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

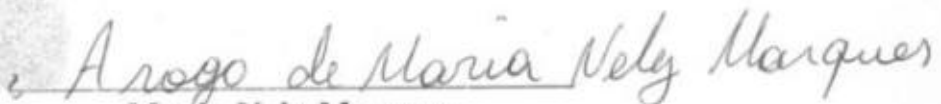
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021


Maria Nely Marques



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: JOÃO BORGES DUARTE

CPF/RG: 031.136.542-51

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) 991216948

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

**Assinatura de João Borges Duarte*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Jurandi de Moura**

CPF: **091.941.182.72**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021



*

Arogo de Jurandi de Moura
Jurandi de Moura



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Tamires D. Basto da Silva**

CPF: **998.340.142-84**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

*

Tamires D. Basto da Silva

A rogo de Tamires d. Basto da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Izilda Pinto Andrade**

CPF: **RG = 6749643**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) **984169862**

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **04**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

* *Arogo de Izilda Pinto Andrade*
Izilda Pinto Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo dos Santos**

CPF: R6 5275570

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021



A cargo de Raimundo dos Santos
Raimundo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Joaquim das Graças Moreira**

CPF: **205.229.592.53**

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: **02**

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

** Assinatura de Joaquim das Graças Moreira*
Joaquim das Graças Moreira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Sebastião Dias**

CPF: **231.731.492-20**

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021


Assinatura de Sebastião Dias
Sebastião Dias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: ADEL NUNES

CPF: 414.297.882-91

ENDEREÇO: BAIRRO DE CAMARAZINHO

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 01 de OUTUBRO de 2021

*  Assinatura de Adel Nunes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: **Maria H. Rebelo dos Santos**

CPF: 930.498.202-25

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Santa Rita

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021



Arogo de Maria H. Rebelo dos Santos
Maria H. Rebelo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: **Raimundo Rodrigues dos santos**

CPF: 525.171.442-49

ENDEREÇO: Comunidade Ribeirinha de Remanso.

TELEFONE: ()

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03 Pessoas*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 17 de setembro de 2021

A cargo  *de Raimundo*
Raimundo Rodrigues dos santos *Rodrigues dos Santos*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Pedro Paulo da Costa

CPF: 080.819.722-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Reide	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021.

Pedro Paulo da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Luana Pimentel Diniz

CPF: 046.238.632-55

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 992 07 9831

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

+ Luana Pimentel Diniz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tania Santos de Jesus

CPF: 777.864.322-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Tania Santos de Jesus



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Verônica da Costa

CPF: 561 563 162-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Verônica da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eleovania Elístia G. Rocha

CPF: 701.191.392-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99193-0458

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

Eleovania Elístia quemarosa
Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sebastião bastiano dos Santos

CPF: 482 124 312 113

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE CURRAL GRANDE

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Sebastião bastiano dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Evailson Bernardes Pimentel

CPF: 812.720.302-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99198-3510

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Evailson B Pimentel



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria do S. de Jesus dos Santos

CPF: 823.103.352-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 991 76 1143

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria do Socorro de Jesus dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Monica Fernandes Assis

CPF: 007.318.322-99

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99108.7554

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Monica Fernandes Assis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Erica de F. Fernandes de Vasconcelos

CPF: 602.902.502-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99193-3475

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Erica de F. F. de Vasconcelos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda E. Pereira Neta

CPF: 263.406.712-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021



-> A cargo de Raimunda Eliete Pereira Neta



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco de Jesus dos Santos

CPF: 823.207.262-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99222-9650

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Francisco de Jesus dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fabrizio Caetano dos Santos

CPF: 012.284.312-84

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99177-3694

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Fabrizio Caetano dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alana Sa de Almeida

CPF: RG: 8236595

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JAQUARA

TELEFONE: (93) 99231-6677

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Alana Sa de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edinaldo da Silva Bernardes

CPF: 856.769.422-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Edinaldo da Silva Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Evandro Parente

CPF: 555.944.502-97

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Evandro Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Celia Bentes dos Santos

CPF: 366.251.592-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Blusa I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

*maria CELIA BENTES dos SANTOS



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Sergio Pereira

CPF: _____

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Iluxal II

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Raimundo Sergio Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jadson Martins da Mota
CPF: _____
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Ilusal I
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jadson Martins da Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edineiza de Fátima Rimentel Assis

CPF: 163.226.302.53

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (93) 99167-1951

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Edineiza de F. R. Assis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcilene dos Santos Bisboa

CPF: _____

ENDEREÇO: Flixal II

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marcilene dos Santos Bisboa.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Urlando José dos Santos
CPF: 63650293293
ENDEREÇO: Flexal #
TELEFONE: (93) 993023940
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Urlando José dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Andresa de Oliveira Alves

CPF: 028 404 01203

ENDEREÇO: Yletoal

TELEFONE: (93) 99165-9849

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Andresa de Oliveira Alves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo dos Santos Vieira

CPF: 844 519 422 34

ENDEREÇO: Fiscal

TELEFONE: (93) 991 63-8354

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Raimundo dos S. Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Samuel Silva dos Santos

CPF: 014.969.522-51

ENDEREÇO: Flechal II

TELEFONE: (93) 99216-4081

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Samuel Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Graciete Pereira dos Santos

CPF: 007.338.732-33

ENDEREÇO: Flexal 55

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Graciete Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Roxane Pereira dos Santos

CPF: 043.162.302-39

ENDEREÇO: R. Local

TELEFONE: (93) 0

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Roxane Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ana Ruth Pereira Fernandes
CPF: 805 589 682 87
ENDEREÇO: Flexal #
TELEFONE: (93) 998362668
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ana Ruth Pereira Fernandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sabina Pereira Fernandes

CPF: 9780 015 602 83

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Sabina Pereira Fernandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gezilene Assis Vieira
CPF: 86701800220
ENDEREÇO: Flechal II
TELEFONE: (93) 8
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Gezilene Assis Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Kátia Tatiane Picanço dos Santos

CPF: _____

ENDEREÇO: Rua 11

TELEFONE: (93) 93142-0543

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Kátia Tatiane Picanço dos Santos.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fabricio Assis Vieira
CPF: 046.887.782 79
ENDEREÇO: Flexal #
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Fabricio Assis Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Emmanuel Gama Pereira

CPF: 258 733 422 53

ENDEREÇO: Floreal

TELEFONE: (93) 99486-5819

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Emmanuel Gama



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucimar Rebelo Vieira

CPF: 753.776.75235

ENDEREÇO: Flexal #


TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

 Assinatura de Lucimar Rebelo Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Sergio Pereira

CPF: 616.525.042-49

ENDEREÇO: Fiscal

TELEFONE: (93) 99181-9558

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Raimundo Sergio Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Miriam Fernandes de Sá

CPF: _____

ENDEREÇO: Fleural

TELEFONE: (93) 99624 9503

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Miriam Fernandes de Sá



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eleani Pimentel Lira

CPF: 82894396287

ENDEREÇO: Flexal F5

TELEFONE: (93) 984353497

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Eleani Pimentel Lira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdemor Fernandes Assis

CPF: 002 890 312 90

ENDEREÇO: Fiscal F

TELEFONE: (93) 993925083

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Valdemor F ASSIS



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ediene monteiro

CPF: 872 676 672 83

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (91) 99180-7451

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 7

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

- Ediene monteiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Deluzita Leão

CPF: 110.522.522-49

ENDEREÇO: Floreal

TELEFONE: (93) 99483-5988

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Maria Deluzita Leão



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcia Geureth Costa dos Santos

CPF: 40400530287

ENDEREÇO: Elizal #

TELEFONE: (93) 993088649

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 8

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marcia Geureth Costa dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Wltondo Jesusen Miranda

CPF: _____

ENDEREÇO: Floreal

TELEFONE: (93) 99177-8913

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Wltondo Jesusen Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Rebelo

CPF: 38770768234

ENDEREÇO: Flexal #

TELEFONE: (93) 935685505

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

 A rogo de Raimundo Rebelo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neila Gisane Assis Picarço
CPF: 055 355 402 98
ENDEREÇO: Flexal #
TELEFONE: (93) 99 235 2039
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Neila Gisane Assis Picarço



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Roman José Silva Fernandes

CPF: 337 654 992 34

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (93) 99203-7007

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

ROMANOS SILVA FERNANDES



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eledaldo da Silva Bernardes

CPF: 653.233.602-69

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Iluxal

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Eledaldo da Silva Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leonardo de Sousa
CPF: 008.922.312-89
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Alcalá I
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Leonardo de Sousa Brasil



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eder da Silva Bernardes

CPF: 834.996.282-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Eder da Silva Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jamilson Picanço da Mata

CPF: 790847452-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Iléxal I

TELEFONE: (93) 991654039

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

** Jamilson picanço da mata*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edinaldo Silva Bernardes Junior

CPF: 019.004.312-11

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Eleval I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Edinaldo Silva Bernardes Junior



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Amador Bernardino dos Santos
CPF: 823.141.872-93
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Elevalz
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Amador B. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gildene da Silva Bernardes

CPE: 863.635.542-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Gildene da Silva Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rozelia Caitano dos Santos

CPF: 736-201.062-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) 99124-1491

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Rozelia Caitano dos Santos



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elidú Roque dos Santos
 CPF: 748.168.882-68
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Escola 1
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021



Arogo de Elidú Roque dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: M^{re} de Lourdes da Silva

CPF: 678.652.672-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x M^{re} de Lourdes da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neimar Binhares Corvalho

CPF: 739.526.032-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Neimar Binhares Corvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Uivaldo Bernardes dos Santos

CPF: 815.790.392-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Leixal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Uivaldo Bernardes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Parente

CPF: 956.692.562-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Escola I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Francisco Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maíra Bernardes dos Santos

CPF: 751.213.952-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Alcalá

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maíra Bernardes dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Quely Batista Almeida

CPF: 003.463.192-50

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE oflexal I

TELEFONE: (93) 99160-6962

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Quely Batista Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elilson Picano de Lima

CPF: 961.249.542-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Elilson P. de Lima



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Solanda Pereira Lopes

CPF: 205.174.752-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Álexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

x Solanda P. Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Belmirio Bernardes

CPF: 761.819.952-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE Flexal I

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 01

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Belmirio Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Taina Monteiro Ferrnandes

CPF: 047 450 722 03

ENDEREÇO: Flixal #

TELEFONE: (93) 993365493

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Taina Monteiro Ferrnandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Waldiney Pimentel Assis

CPF: 71967680272

ENDEREÇO: Flexal #

TELEFONE: (93) 993430477

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Waldiney Pimentel Assis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Irene Pereira Fernandes

CPF: 33915393215

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (93) 99189 0228

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Maria Irene Pereira Fernandes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Giane Fernandes Absis

CPF: 000.020.162-65

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE: FLEXAL

TELEFONE: (93) 991936794

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

*Giane Fernandes Absis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sandra Alzira Silva de Mendonça

CPF: 150 304 742-34

ENDEREÇO: Flexal

TELEFONE: (93) 991 85-0794

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Sandra Alzira Silva de Mendonça



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Ebenizeide Brito dos Santos*

CPF: *5276779*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre - PA, 22 de outubro de

** Ebenizeide Brito dos Santos*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fabio Rodrigues de Almeida

CPF: 8541298

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 201

de outubro de 201

* *Fabio Rodrigues de Almeida*



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Amel pereira costa
 CPF: 703.414.832-57
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA
 TELEFONE: (93) 991613411
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farina de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 20/05/2023

x Amel Pereira Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITARIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maélis P. Costa

CPF: 708.570.572-86

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991613411

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carla Horácio Guimarães

CPF: 844.568.132-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Carla Horácio Guimarães



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: María Izabel M. dos Santos

CPF: 820.069.542-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Inf. Izabel Monteiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sebastião Nascimento da Silva

CPF: 656635272-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Sebastião Nascimento da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alzairina Braz Maia

CPF: 388.090.952-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre - PA, 22 de outubro de

x Alzairina Braz Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Braz da Silva

CPF: 856.886.49291

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre- PA, 10/05/2017

Claudia matias Leinbores



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: André Junior Sousa da Silva

CPF: 8885374059220

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 99111-9158

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 15/05/2023

André Junior Sousa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Raulson Lima da Silva*

CPF: *548.329.772-57*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *Raulson Lima da Silva*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a spray
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 10/05/2017

Raulson Lima da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Sebastião de Souza Andrade*

CPF: *840770122-87*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *4*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo.1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

x Sebastião de Souza Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Françinete Silva da Silva

CPF: 8070051

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

X Françinete Silva da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL, MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josadaqui Brito Pereira

CPF: 048 989652 96

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991977050

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Josadaqui Brito Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adaias Braz de Almeida*
CPF: *094.698.117-55* / *1960-20-2011* *Flavio Campos Rodrigues*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA
TELEFONE: (93) *68*
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

x Adaias Braz de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosita Parente da Costa

CPE: 387977392 00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Rosita Parente da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Daliane Braz de Almeida

CPF: 002.967.812-90

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Pápel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Daliane Braz de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Jacilene da Silva Braz*

CPF: *3197738*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *7*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Maria Jacilene da Silva Braz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maurício Lemos Figueiredo

CPF: 015.577.122.12

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991957483

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farina de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a spray
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 15/05/2023

Maurício Lemos Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria da Glória A. da Silva

CPF: 6675068

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991044128

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Maria da Glória Pires da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Andréia Horácio Pontes*

CPF: *915.564.302-72*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a spray
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 23

Outubro

x Andréia Horácio Pontes



PODER EXECUTIVO,
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Deusarina Francisco dos Santos*
CPF: *3772325*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *09*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

x Deusarina Francisco dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda Bezerra Soares

CPF: 000 694 062 51

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Maçarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a spray
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 15/05/2018

Raimunda Bezerra Soares



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francilene Ribeiro
CPF: 880.132.193-81
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de milho

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a spray
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre-PA, 26

de outubro 2021

*Francilene Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Delbina Pereira dos Santos

CPF: 90435974220

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 992242641

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farina de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre- PA, 2023

*Delbina Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE PESSOAL)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: José Maria da Rocha Campos

CPF: 614.783.262-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de milho

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre-PA, 20 de outubro de 2021

de outubro de 2021

José Maria da Rocha Campos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tiago da Costa Melim

CPF: 06.052208492.26

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) 991660449

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 10/08/2023

**Tiago da Costa Melim*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosivane Silva Ribeiro
CPF: 015 978 102 74
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farina de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante a toalha
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA,

* Rosivane Silva Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PR. FEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº106-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Naide Ferreira Lemos

CPF: 837 557 802 91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

a Naide Ferreira Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Girlaine Horácio Guimarães

CPF: 018.605.642-75

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991 55-9391

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Girlaine Horácio Guimarães



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Bruna de Oliveira

CPF: 00770416233

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

+ Bruno de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alan Santos Maia

CPF: 003 327 432 09

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

de Alan Santos Maia



PODER EXECUTIVO
PRIMEIARIA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aldina Brito Pereira

CPF: 684.803.342-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Aldina Brito Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Cleunice Pimentel Figueiredo Nascimento*

CPF: *4054091 - 34694902-53* *Maria Neiza dos Santos da Costa*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Cleunice P. F. do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Ademair Marinho dos Santos*

CPF: *232161822-15*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Ademair Marinho dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucivane Costa do Nascimento

CPF: 84290650244

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Lucivane Costa do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alzuirá Braz Maia

CPF: 865.375.042-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991173403

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Alzuirá Braz Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adalson Braz de Almeida
CPF: 666.14490206
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

* Adalson Braz de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosalva Valente Pereira
CPF: 4054092
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo'1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

* Rosalva Valente Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Heber Bulhões da C. Figueiredo

CPF: 4530589

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Heber Bulhões da Costa Figueiredo



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE).

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Emrick Giovanni M. Figueiredo

CPF: 05178919211

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991385806

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Emrick Giovanni Minonda Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leuzinete Dias Pinheiro
CPF: 509564422-34
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Leuzinete Dias Pinheiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Suziane da Costa Figueiredo*

CPF: *841.08290291*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

* *Suziane da Costa Figueiredo*



PODER EXECUTIVO
PRI FEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Salivan de Figueiredo
CPF: 033.031.952-34
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

Raimundo Salivan Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria José Miranda dos Anjos

CPF: 763.248.188-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria José M. Anjos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Renato Valente Pereira

CPF: 928.755.482-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Renato Valente Pereira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Dinair da Conceição Lopes

CPF: 831.970.362-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Dinair da Conceição Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Angela Maria Marinho

CPF: 472292252-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 992246490

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Angela Maria Marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Eli dos Santos Marinho*

CPF: *472.292.102-97*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) *99743-7508*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Eli dos Santo Marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosaura Pimentel de Figueiredo

CPF: 833.798.602-63

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Rosaura Pimentel de Figueiredo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neuza Marinho Carneiro

CPF: 472295792-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Neuza Marinho Carneiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Miguel Braz da Costa

CPF: 039666672-82

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 994264342

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Miguel Braz da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Dalva Costa

CPF: 2622905

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Dalva Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Valente Pereira

CPF: 90851382115

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

*Francisco Valente Pereira



PODER EXECUTIVO
PRI FEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcilene da Silva Tavares

CPF: 4873402

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991524207

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

* Alcilene da Silva Tavares



PCDER EXECUTIVO
PRIMEIARIA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-10
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jeimara Oliveira de Azevedo

CPF: 008 335 382 84

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA

TELEFONE: (93) 991091386

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de

* Jeimara Oliveira de Azevedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Marinho dos Santos

CPF: 387.971.432-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raimundo Marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda Braz de Almeida

CPF: 004.615.182.81

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991164299

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raimunda Braz de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: João dos Santos Andrade

CPF: 521687782-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

João dos Santos Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sajira Ribeiro Rodrigues

CPF: 763 14570263

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 992413263

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto *	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Sajira Ribeiro Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carmelia Pereira Braz

CPF: 4054058

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Carmelia Pereira Braz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Clyton Bentes da Silva

CPF: 937.181.282-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991808839

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível.	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Clyton Bentes da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Josicleia de Jesus Lopes

CPF: 69503273234

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	*02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Josicleia de J. Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisca Ribeiro Braga

CPF: 8160882

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisca Ribeiro Braga



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcela Trindade da Mota
CPF: 7439648
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

+ Marcela Trindade da Mota



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Luiz Ribeiro de Andrade*

CPF: *512.691.92-87*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

x Luiz Ribeiro de Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Naia dos Santos Paunze

CPF: 66384117215

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991718383

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Naia dos Santos Paunze



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Everton dos Santos Marinho

CPF: 002.332.82

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) (92) 991589918

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

+ Everton dos Santos Marinho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sindulfo Silva Costa

CPF: 5687269

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Sindulfo Silva Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Manoel Ezaías Teizaura Rigo

CPF: 524053032-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

**Manoel Ezaías T. Rigo*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edivanilda Pereira dos Santos

CPF: 403703482-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) 991342364

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

+Edivanilda P. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Esther Souza da Silva

CPF: 581193292-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) (92) 988282382

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Esther Souza da Silva.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosane de Sousa Ribeiro

CPF: 00369350260

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Rosane de Sousa Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Emmanuel Raimundo de Sousa

CPF: 701897142-04 / 521301422-49 Claudionor Marinho Carneiro

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Emmanuel Raimundo de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: José Carneiro Rodrigues

CPF: 7132787

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

José Carneiro Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fidelis Batista de Assis
CPF: 384948682-68 / 002.756.812-11 Jerônimo dos S. Lima
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPA
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 2

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

* Fidelis Batista de Assis



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joilson da Costa

CPF: 417723502-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 5

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Joilson da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Railene Vieira da Costa

CPF: 6528209

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Railene Vieira da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Filomena Meudes de Amaral*

CPF: *472.992.172-53*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Filomena M. de Amaral



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Dinah Vieira Pantoja

CPF: 387512322-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Maria Dinah Vieira Pantoja



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ticiano Priscila dos Santos

CPF: 533.650.432-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Ticiano Priscila dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edval Rodrigues da Costa

CPF: 099.034.612-91

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Edval Rodrigues da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elzo dos Santos

CPF: 023527452-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Elzo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Emilio Fernandes de Andrade

CPF: 666.179.872-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 10

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Emilio Fernandes de Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Fidelis Lemos do Nascimento

CPF: 9407904

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 6

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Fidelis Lemos do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Paulo Carneiro Lemos

CPF: 205627722-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Paulo Carneiro Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raquel Maria da Costa Lemos

CPF: 4054096

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Raquel M^e da Costa Lemos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdivino de Aguiar

CPF: 023079362-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Marinho Carneiro

CPF: 561619992-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 22 de outubro de 2021

Francisco Marinho Carneiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONTE
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO Sebastião Sousa Braz
CPF: 674397482-04
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE JACARECAPÁ
TELEFONE: (93) 991613411
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: quatro

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gr
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico
Escova dental	4	Absorvente higiênico
Creme dental	4	Desodorante axilas
Toalha de banho	1	

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO
Rede	02	Mosqueteiro
Lençol	02	

Monte Alegre - PA, 2017

Sebastião Sousa Braz



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcilene Pereira dos Santos
 CPF: 994.986.852-15 Ednalda dos Santos 159.399.162-87
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Alcilene Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joelma Castro dos Santos

CPF: 004.922.552-96

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Adúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Joelma Castro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alendresson da Silva Maia

CPF: 006.683.262-47

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

ALENDRESSON DA SILVA MAIA



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Darionaldo Meireles dos Santos
 CPF: 548.280.822.04
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
 TELEFONE: (93)
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Faijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO			
ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Darionaldo Meireles dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE- ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Thayane Gabrielle

CPF: 043.628.782.84

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Thayanne Gabrielle da Silva de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Reginelson dos Santos Bernardes

CPF: 700.143.562.79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Reginelson dos Santos Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cleilson Corneiro dos Santos

CPF: 017503152-54

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Cleilson Corneiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Abriana Ribeiro Rodrigues

CPF: 038.725.062.00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Abriana Ribeiro Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jocivano Pereira dos Santos

CPF: 997.836.932-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felirão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jocivano P. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francisco Neres Barbosa

CPF: 157 418 932 87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Francisco Neres Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Benedita de Oliveira Furtado

CPF: 044.086.582-43

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) 98101-9610

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Benedita de Oliveira Furtado



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N.º 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Albon Silva de Castro

CPF: 562.326.162-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) 99203 7940

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Faijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lançol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Albon Silva de Castro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ednildo Ferreira dos Santos

CPF: 015 128 842 94

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ednildo Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francineira Ferreira dos Santos

CPF: 99708108200

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 07

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Francineira Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria de Lourdes B. Lopes*

CPF: *114.592.102.04*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: _____

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lançol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria de Lourdes Bente Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Meria do Socorro dos Santos

CPF: 904.246.942-98

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Roste dos Santos
CPF: 403.159.592-13 Claudemilda S. da Mota
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI 231.733.942-93
TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kedu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kedu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Roste meirih dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marinelma Santos Bernardes

CPF: 808.293.252.04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Marinelma Santos Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Simolima M. Lopes
CPF: 021.687.782-21 Thara Domingos dos Santos
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kedu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kedu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Thara D. dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE-ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ruth Almeida dos Santos

CPI: 931 887 732 34 Neleir Santos e Santos

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI 003 868 002-51

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ruth Almeida dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Regiane Lopes Carvalho
CPF: 704.583.012-22 Jeslêl Teixeira dos Santos
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI 869.782.922-49
TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kedu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Regiane Lopes Carvalho



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Patricia Almeida de Sousa

CPF: 866.124.252-53 Elinema M. dos Santos

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

795.016.242-93

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Patricia Almeida de Sousa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 190-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adriane Carvalho Parente

CNP: 876.821.092-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) 98463-23

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adriane Carvalho Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Claudemice Sales dos Santos

CPF: 021.869.122.01

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Claudemice Sales dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ilza do Socorro Mota Santos

CPF: 679.262.902-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ilza do Socorro Mota Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Simete Santos Bernardes

CPF: 783.973.32200

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Simete Santos Bernardes.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: João Monteiro dos Santos

CPF: 180.580.782-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

João Monteiro dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Enor Jose Ribeiro

CPF: 110 896 602 00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Enor Jose Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Miranda

CPF: 394 705 562 877

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Raimundo Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Pablo dos Santos Correa

CPF: 043 40215204

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) 99212-1053

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Pablo dos Santos Correa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Gilcine Rebelo dos Santos

CPF: 684.252.952-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Gilcine Rebelo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Franciulson Santos dos Santos

CPF: 043.292052.89

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Franciulson Santos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Genivaldo Santos Bernardes

CPF: 357 348 84200

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

Genivaldo Santos Bernardes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aldemilson Silva de Castro

CPF: 231.390.722.83

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) 99146-1184

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Aldemilson Silva de Castro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joelen Pereira dos Santos
CPF: 977.328.502-20 Lucas Loran Lzmedo da Fonseca
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI 043.944.65264
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Joelen Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Oswaldo Marques F. Junior

CPF: 036.809.462-60

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Oswaldo Marques Ferraz Junior



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Oziane dos S. Almeida

CPF: 052.634.032-08

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

Oziane dos Santos Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sidiano Bernandes Galucio
CPF: 039 856 252 04
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
TELEFONE: (93) _____
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Sidiano Bernandes Galucio



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elidelma Almeida dos Santos

CPF: 96106276234

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Elidelma Almeida dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josiane Pereira dos Santos

CPF: 977.594.652-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Josiane P dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Aldece dos S. Rocha

CPF: 939.076.802-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adelici dos Santos Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Maria Joze Ferreira dos Santos*

CPF: *00832718211*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *06*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Maria Joze Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antenor dos Santos

CPF: 01763015262 / Dorlan Rebelo dos Santos - 05205216253

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Antenor dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Beatriz Rebelo D. Santos

CPF: 043 292 732 - 84

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 3 pessoas.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Beatriz Rebelo dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucas dos Santos Miranda

CPF: 04340170275

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Lucas dos Santos Miranda



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Josielma Pereira dos Santos

CPF: 916.289.972-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Josielma Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Clive dos Santos Neta

CPF: 439 486 262 00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Clive dos Santos Neta.



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cleuzemira dos Santos Carneiro
CNPJ: 758 755 432 92
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
TELEFONE: (93) 99108-6742
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Faijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Amoçar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Cleuzemira dos Santos Carneiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Renaldo Carvalho da Silva

CPF: 708.238.552-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Renaldo Carvalho da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEP. CIVIL - MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100 - BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Gisela Almeida Rocha Pinto
CPF: 036.540.532-28
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

Gisela Almeida Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Walber da C. Chagas

CPF: 392368992-91 Comunidade Miri

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE:

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Walber da Conceição Chagas



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)
 NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Consuelito dos Santos Lopes
 CPF: 205453982-15
 ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI
 TELEFONE: (93) _____
 QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Consuelito dos Santos Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N° 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Arderino dos Santos Corvalho

CPF: 007.906.742.54

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Arderino dos Santos Corvalho



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
 PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Vera Lucia Almeida Coroa

CPF: 053 089 642 70

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021



→ Arogo de Vera Lucia A. Coroa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francinilda dos S. Rocha

CPF: 795.928.052-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Francinilda dos Santos Rocha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ilmar do Socorro de C. Domingos dos Santos

CPF: 759 420 462 04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93) 991 48 50 78

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Ilmar do Socorro de C. Domingos dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jocelite Rocha dos Santos

CPF: 956.69590287

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comest(ve)	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 23 de outubro de 2021

Jocelite Rocha dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jamile Farias dos Santos*
CPF: *012.547.442-93* *Adriane Rocha da Costa*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ *005062742-25*
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feljão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jamile Farias dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adilson Ferreira dos Santos

CPF: 045.070.062.36

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) 99152-7834

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Adilson Ferreira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Natalia Santos de Araujo

CPF: 046 439 392 22

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Felção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Natalia Santos de Araujo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Pedro Rebelo Maia

CPF: 338 432 502 25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Faijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Pedro Rebelo Maia



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jocelia Parente dos Santos

CPF: 357.360.702.00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93) 99164-9646

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz caçu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	3 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Jocelia Parente



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Leandra Nikelly Volante Lopes

CPF: 045.064.962-80

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRÍ

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Falção Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó Integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Leandra Nikelly V. Lopes



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, N. 100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rubensilda M. da Silva

CNPJ: 944.608.752-15

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE MIRI

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kachu tipo 1	05 kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kachu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

03 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 23 de outubro de 2021

Rubensilda mourira da silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcilene da Silva Evangelista

CPF: 485.356.642-20

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 992324990

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO 4

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Alcilene da Silva Evangelista
Alcilene da Silva Evangelista

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Genir Porto Andrade De Souza Santos

CPF/RG: 4842127-2

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 98 109-3203

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Genir Porto Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Alcilene Porto da Silva

CPF/RG: 7733898

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 09299543-4240

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Alcilene Porto da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ranilza Souza da Trindade

CPF/RG: 7020144

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ranilza Souza da Trindade
Ranilza Souza da Trindade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Maria Ribeiro de Almeida

CPF: 366.194.692-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 4.

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Maria Ribeiro de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marlúcia de Souza Cunha

CPF/RG: 8584203

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marlúcia de Souza Cunha
Marlúcia de Souza Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Tayane Silva do Nascimento

CPF: 035.450.142-90

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99356-4773

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Tayane Silva do Nascimento
Tayane Silva do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jose Pinheiro da Silva

CPF: 005.738.772-97

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 09

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Jose Pinheiro da Silva
Jose Pinheiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: NESTOU FROES DA SILVA

CPF: 100.405.792-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021



NESTOU FROES DA SILVA

*Arogo de Nestou Froes da
Silva*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosiane Barros do Nascimento

CPF/RG: 6498871

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99384-9724

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rosiane Barros do Nascimento
Rosiane Barros do Nascimento



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL - MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Naciso de Carvalho Porto

CPF: 440.940.512-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Naciso de Carvalho Porto
Naciso de Carvalho Porto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosirene Pinheiro da Silva

CPF: 927.252.022-87

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 08

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rosivaldo Vas Canales de Macedo
Rosirene Pinheiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Micilene Pinheiro Froz

CPF: 799.870.102-10

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021



Micilene Pinheiro Froz
Micilene Pinheiro Froz



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adarmino da Silva Evangelista*

CPF: *402.723.462-69*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES *Paituma*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Adarmino da Silva Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alcimara Assunção da Silva

CPF: 019.623.572-36

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 991383122

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

✕
Alcimara Assunção da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Lucivan Porto da Silva

CPF: 045.553.392-07

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Lucivan Porto da Silva
Lucivan Porto da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antônio Rosivaldo dos Santos Batista

CPF/RG: 1264748-9

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Antônio Rosivaldo dos Santos Batista
Antônio Rosivaldo dos Santos Batista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Cassiane Ferreira Alves

CPF: 047.458.312-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99335-6293

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal *	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Cassiane Ferreira Alves
Cassiane Ferreira Alves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Érica Lenise Lacerda de Oliveira*

CPF: *006.073.512-09*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ~~LAGES~~ *Santana do Pastora*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre - PA, 18 de outubro de 2021

Érica Lenise Lacerda de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Ladir da Silva Mato

CPF: 916.617.302-72

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ladir da Silva Mato
Ladir da Silva Mato



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Guiza Pinheiro da Silva*

CPF: *33.587.193*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE ~~LAGES~~ *Raytuna*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Guiza Pinheiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Carliane Porto Andrade

CPF: 049.472.882-56

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99314-2586

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençoi	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Carliane Porto Andrade
Carliane Porto Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Eloine Santos da Silva

CPF: 035.395.662-79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99172-2417

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Eloine Santos da Silva
Eloine Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosineia Andrade dos Santos

CPF/RG: 4662369

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99205-3585

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

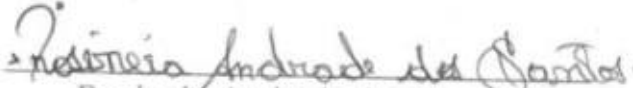
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Rosineia Andrade dos Santos

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Clauelita dos S. Vieira*

CPF: *841.429.442-15*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Paqueta*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Clauelita dos Santos Vieira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Raimundo Carneiro Rodrigues

CPF/RG: 9330507

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99182-3376

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	* UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Raimundo Carneiro Rodrigues



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO *Raimundo Palmeiras dos Santos*

CPF: *082.793.062-34*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES *Pátima*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Raimundo Palmeiras dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Noelison de Almeida Porto

CPF: 017.492.832-71

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99356-2334

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Noelison de Almeida Porto

Noelison de Almeida Porto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosilene Andrade da Silva

CPF/RG: 4996774

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99244-6917

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Rosilene Andrade da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jorge dos Santos Andrade

CPF/RG: 2277257

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99384-3473

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg


02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Jorge dos Santos Andrade
Jorge dos Santos Andrade



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosete Andrade Porto

CPF: 962.416.242-53

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99393-5170

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível,	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Rosete Andrade Porto



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Elaine da Silva Barros Pinto*

CPF: 039.095.002-50

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Paitumo*

TELEFONE: (93) 99235-3489

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Elaine da Silva Barros Pinto



PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
 DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
 CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
 MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
 HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antônio Ribeiro

CPF/RG: 5410153

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 99195-4597

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Antônio Ribeiro de Alencar
 Antônio Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joelma Pereira Ribeiro

CPF/RG: 752101772-20

ENDEREÇO: Santana do Rulima

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

**Joelma Pereira Ribeiro*



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, N°100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Edma Costa Ribeiro

CPF/RG: 923.893.842-34

ENDEREÇO: Santana Pituna

TELEFONE: (93) 99208-8916

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível*	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	*02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

* Edma Costa Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Roselma Brito da Costa

CPF/RG: 472.280.832-53

ENDEREÇO: Santana do Paituna

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

* Roselma Brito da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimunda dos Santos Ribeiro

CPF/RG: 4560035

ENDEREÇO: Santana do parturo

TELEFONE: (93) 991594348

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Raimunda dos S. Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Jean Carlos Miranda Santana

CPF/RG: 548.367.782-04

ENDEREÇO: Santana Paituma

TELEFONE: (93) 99190-6844

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Jean Carlos Miranda Santana



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Marilene Valente Barbosa

CPF: 796.543.982-49

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93) 993758889

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marilene Valente Barbosa
Marilene Valente Barbosa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Arildo da S. Evangelista*

CPF: 004.782.052-73

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Paytuma*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Arildo da Silva Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Rosineide Froes Evangelista

CPF: 039.711.422-22

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

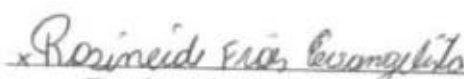
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Rosineide Froes Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lucivalva Ribeiro

CPF/RG: 846.725-872-15

ENDEREÇO: Santana do Puyuma

TELEFONE: (93) 99175-8231

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Lucivalva Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adenor Valente da Silva
CPF/RG: 3705769-3
ENDEREÇO: Santana do Puyuma
TELEFONE: (93) 99122-3420
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Adenor Valente da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marcelinho Ribeiro Farias

CPF/RG: 8654187

ENDEREÇO: Com: Santana do Sertão

TELEFONE: (93) 994758231

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marcelinho Ribeiro Farias



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Lucideia Ribeiro

CPF/RG: 4997108

ENDEREÇO: Santania do Puytuma

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021



Maria Lucideia Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: *Altamar da Silva*

CPF: 668.630.802-25

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES *Com: Santana do Paituma*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Altamar da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adriane Costa da Silva*

CPF: *045.713.212-44*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES *Santana Santana*

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *03*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Adriane Costa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Ileneide Batista Maranhão

CPF/RG: 4873696

ENDEREÇO: Caus: Santana do partuma

TELEFONE: (93) 991331274

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ileneide Batista Maranhão



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Joana da Silva Porto Almeida

CPF/RG: 4817310

ENDEREÇO: Com: Santana do xatunio

TELEFONE: (93) 991312046

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Joana da Silva Porto Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Cleomildo Castano Amaral

CPF/RG: 6449577

ENDEREÇO: Santana do Paituma

TELEFONE: (93) 99153-8420

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

x Cleomildo Castano Amaral



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Reginaldo dos Santos Almeida

CPF/RG: 9108204

ENDEREÇO: Rua: Santana Santana

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Reginaldo dos Santos Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Manoel da S. Ribeiro

CPF/RG: 3875670

ENDEREÇO: Santana do Paituna

TELEFONE: (93) 99197-1643

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre-PA, 18 de outubro de 2021

Manoel Antonio da Silva Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Naichel Costa da Silva

CPF/RG: 7786046

ENDEREÇO: com: Santana de Paluma

TELEFONE: (93) 991202344

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Naichel Costa da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Neuziane dos Santos Brites

CPF/RG: 5418001

ENDEREÇO: Santana do Raituna

TELEFONE: (93) 99199-5257

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Neuziane dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Danielle da Silva

CPF/RG: 7621298

ENDEREÇO: Santana do Puyuma

TELEFONE: (93) 93138-6306

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Danielle da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Meriade Pereira Marques

CPF/RG: 5061415

ENDEREÇO: Com: Santana do Sertão

TELEFONE: (93) 991811330

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Meriade Pereira Marques



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Jose Aristeu da Silva

CPF/RG: 086-236-602-00

ENDEREÇO: Santana do Paítuma

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Jose Aristeu da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT-ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Elisandria Jesus de Souza

CPF/RG: 8070044

ENDEREÇO: lanc: Santana de Santana

TELEFONE: (93) 991161319

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Elisandria Jesus de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alessandra Cristina S. Ribeiro

CPF/RG: 702.365.482-91

ENDEREÇO: Santana do Patema

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Alessandra Cristina



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Eraldo Almeida Ribeiro

CPF/RG: 936.290.712-34

ENDEREÇO: Santana do Patema

TELEFONE: (93) 99222-2150

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Eraldo Almeida Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Sabrina Ribeiro do Rosário

CPF/RG: 045.479.092-96

ENDEREÇO: Santana do Patama

TELEFONE: (93) _____

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Sabrina Ribeiro do Rosário



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Kaimunich Natália Ribeiro da Silva
CPF/RG: 744.058.962-91
ENDEREÇO: Santana de Paytuba
TELEFONE: (93) 992279309
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Kaimunich Natália Ribeiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Elineia Pereira dos Santos

CPF: 725.103.152-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Elineia Pereira dos Santos
Elineia Pereira dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Isacildo Pereira Barros

CPF/RG: 4069571

ENDEREÇO: Santana de Xatuna

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 06

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Isacildo Pereira Barros



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Lia C. R. de Oliveira
CPF/RG: 6496969
ENDEREÇO: Santana do Pátama
TELEFONE: (93) 99240-9923
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Lia Carla de Oliveira



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Barlene silva dos Santos

CPF/RG: 8541979

ENDEREÇO: Santana do gartuso

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Barlene silva dos Santos

5



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Nayara Santos Castro

CPF/RG: 19351275

ENDEREÇO: Santana do Paituma

TELEFONE: (93) 88147366

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rosângela Brito da Costa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Marcilene Pinheiro Froz de Souza

CPF/RG: 6381264

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE PAITUNA

TELEFONE: (96) 99127.4555

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Marcilene Pinheiro Froz de Souza
Marcilene Pinheiro Froz de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Raimundo Nonato Almeida de Souza
Raimundo Jorge Pinto

CPF: 002.983.692-12

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Raimundo Nonato R. de Almeida
Raimundo Nonato Almeida de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Rivaldo Gama de Almeida*
CPF: *046.389.392-13*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rivaldo Gama de Almeida



PÓDER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Joniel Porto da Silva*
CPF: *988-648.222-49*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Joniel Porto da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Francineia Almeida Cunha

CPF: 018.139.242-95

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Francineia Almeida Cunha
Francineia Almeida Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Maria Rosa Souza de Almeida

CPF: 005.912.812-79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 05

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Maria Rosa Souza de Almeida
Maria Rosa Souza de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosângela Mª Monteiro da Silva

CPF: 789.397.122-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosquiteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rosângela maria monteiro da silva
Rosângela Mª Monteiro da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA

HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Adarindo Mata Evangelista*

CPF: *042.354.562-90*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Paytuna*

TELEFONE: (93) *99148-9068*

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *04*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Adarindo Mata Evangelista



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Carlos Vasconcelos de Almeida

CPF:140.516.722-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

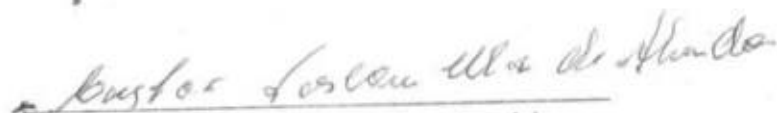
02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Carlos Vasconcelos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Kaiane Silva Bezerra*

CPF: *009.705.802-58*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *07*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Kaiane Silva Bezerra



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Ednaldo Vasconcelos de Almeida*
CPF: *804.302.312-87*
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE *Loques*
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ednaldo Vasconcelos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valeria de Souza Uchoa

CPF: 039.673.132-55

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Valéria de Souza Uchoa
Valeria de Souza Uchoa



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Antônio Vasconcelos de Almeida
CPF: 921.993.212-15
ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES
TELEFONE: (93)
QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

Jose Cunha de Almeida
CPF: 762.980.942-53

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Antônio Vasconcelos de Almeida
Antônio Vasconcelos de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Daniete Santos da Silva

CPF: 033.504.822-60

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Daniete Santos da Silva

Daniete Santos da Silva



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Jefferson Silva da Cunha

CPF: 047.271.402-33

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93) 99178-4286

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Jefferson Silva da Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: Florici de Souza Souza

CPF: 764.153.762-68

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021



Florici de Souza Souza
Florici de Souza Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rubilene Silva dos Santos

CPF/RG: 8217559

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

x Rubilene Silva dos Santos
Rubilene Silva dos Santos



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Adriele Gama de Almeida

CPF: 046.463.922-08

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93) 991919495

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 02

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Adriele Gama de Almeida
Adriele Gama de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Rosicleia Martins de Macedo

CPF: 035.943.022-88

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Rosicleia Martins de Macedo
Rosicleia Martins de Macedo



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Alexandre Assunção Torres Brone
CPF: 605.207.602-04

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93) 99.96043446

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 04

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Alexandre Assunção Torres Brone



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Marilza Coelho de Souza

CPF: 766.217.152-34

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021


Marilza Coelho de Souza



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITORIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Valdineia Silva de Almeida

CPF: 034.259.862-79

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITORIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

x *Valdineia Silva de Almeida*
Valdineia Silva de Almeida



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIADO: *Ozias da Silva Ribeiro*

CPF: *793.249.832-53*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *02*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Ozias da Silva Ribeiro



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE
CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Jose Macedo Alves*

CPF: *144.062.342-49*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA:

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Jose Macedo Alves



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28
PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: Regina Almeida da Cunha

CPF: 016.301.812-00

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: 03

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Regina Almeida da Cunha
Regina Almeida da Cunha



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEFESA CIVIL-MONTE ALEGRE

CNPJ: 04.838.496/0001-28

PRAÇA TIRADENTES, Nº100-BAIRRO CIDADE BAIXA FONE (93)3533-1010
MONTE ALEGRE - ESTADO DO PARÁ-CEP:68.220-000

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL DE ASSISTÊNCIA
HUMANITÁRIA (KIT ALIMENTOS, KIT DORMITÓRIO E KIT HIGIENE)**

NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO: *Lucinete de Souza e Souza*
CPF: *782.127.072-53*

ENDEREÇO: COMUNIDADE DE LAGES

TELEFONE: (93)

QUANTIDADE DE MEMBROS DA FAMÍLIA: *05*

01 KIT ALIMENTO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Arroz kadu tipo 1	05 Kg	Sardinha em óleo	8 latas
Feijão Kadu	3 kg	Sal iodado	1 kg
Óleo vegetal comestível	2 l	Café 250 gramas	4 pacotes
Macarrão Tipo espaguete	2 pacotes	Biscoito 400 gramas	3 pacotes
Açúcar cristal	2 kg	Flocos de milho	2 pacotes
Leite em pó integral 200 g	8 pacotes	Farinha de mandioca	2 kg

02 KIT HIGIENE PESSOAL

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Sabonete aspecto	8	Papel higiênico	3 pacotes
Escova dental	4	Absorvente higiênico	4 pacote
Creme dental	4	Desodorante antes-t	4
Toalha de banho	1		

01 KIT DORMITÓRIO

ESPECIFICAÇÃO	UNID	ESPECIFICAÇÃO	UNID
Rede	02	Mosqueteiro	02
Lençol	02		

Monte Alegre- PA, 18 de outubro de 2021

Lucinete de Souza e Souza