



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
DIVISÃO DE ALIMENTAÇÃO COLETIVA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a **CIAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE ALIMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.055.699/0001-97, registrada no CRN1ª sob nº 10.054, forneceu à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, possuidora do CNPJ/MF nº 25.141.524/0001-23, no endereço Av. Cerrado nº 999 – Parque Lozandes, Paço Municipal, Bloco D, Goiânia-GO, conforme contrato nº 020/2013, os seguintes serviços na prestação de serviços de nutrição e alimentação (almoço e jantar), mediante a operacionalização e desenvolvimento de todas as atividades para o preparo, a distribuição e o transporte das refeições destinadas a 44 (quarenta e quatro) unidades de Saúde do Município, localizadas em Goiânia, no período de 03/01/2012 a 02/01/2013.

ITEM	QUANTIDADE DIÁRIA	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE TOTAL (12 MESES)
GRUPO I	256	7.680	92.160
GRUPO II	308	9.240	110.880
GRUPO III	189	5.670	68.040
GRUPO IV	236	7.080	84.960
GRUPO V	279	8.370	100.440
GRUPO VI	200	6.000	72.000
TOTAL	1.468	44.040	528.480

Os serviços foram executados sob supervisão da nutricionista responsável técnica Roberta de Moraes Marques, CRN nº. 4784.

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Departamento Administrativo

Priscila Pereira Figueredo
Nutricionista / Assessoria de Nutrição
CRN 1 nº 6007

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria Administrativa

Luiz Henrique de Lima
Diretor
Decreto Nº 2304/2013

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

AUTENTICAÇÃO

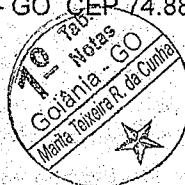
REQUERENTE - CIAL / LEONARDO VALENTI
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.
Goiânia/GO - 06/08/2014 13:42:26 - U = 49
NR. SELO ELETRÔNICO - 02011406091228026067606

Em Testemunho

da verdade

Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755



Paços (Paço Municipal).
GO CEP 74.884-900



Cial - Com. e Ind. de Alim. Ltda.
Roberta de Moraes Marques
Nº 4784
CRN 1 - 4784

0041

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.429
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.429 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 2918 0902 0507 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 152120256643773 - 08/05/2012 10:24
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 08/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 129.284,77	VALOR DO ICMS 21.978,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 313.977,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 313.977,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	33.761,00 00	9,3000	313.977,30	129.284,77	21.978,41		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF 03 A 31 DE JANEIRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.430
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 3018 0902 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.430 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 08/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 125.554,92	VALOR DO ICMS 21.344,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304.919,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 304.919,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	32.787,00 00	9,3000	304.919,10	125.554,92	21.344,34		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A FEVEREIRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.431
		SÉRIE: 1

ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> CONTROLE DO FISCO </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 3118 0902 0505 </div> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120256643804 - 08/05/2012 10:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 08/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	
PAGAMENTO A PRAZO	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 137.391,64	VALOR DO ICMS 23.356,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 333.665,40			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 333.665,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	35.878,00 00	9,3000	333.665,40	137.391,64	23.356,58		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A MARCO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.432
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.432 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 3218 0902 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120256643807 - 08/05/2012 10:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 08/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 129.028,20	VALOR DO ICMS 21.934,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 313.354,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 313.354,20



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	33.694,00 00	9,3000	313.354,20	129.028,20	21.934,79		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A ABRIL/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.441
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.441 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 4118 0902 0501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 23/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.802,21	VALOR DO ICMS 816,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.662,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.662,50



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	933,0000	12,5000	11.662,50	4.802,21	816,38		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. EVENTO REF 05/05/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.440
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0004 4018 0902 0504 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.440 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 23/05/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.038,24	VALOR DO ICMS 346,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	396,0000	12,5000	4.950,00	2.038,24	346,50		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. EVENTO REF 26/11/2011.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.452
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.452 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0600 0556 9900 0197 5500 1000 0004 5218 0902 0509 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 152120264954803 - 13/06/2012 16:38
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 00.055.699/0001-97		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 13/06/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140.129,66	VALOR DO ICMS 23.822,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340.314,90			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 340.314,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	36.593,00 00	9,3000	340.314,90	140.129,66	23.822,04		17,00	



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A MAIO/2012.	RESERVA DO FISCO
---	------------------

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.465
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.465 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0700 0556 9900 0197 5500 1000 0004 6518 0902 0500 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 152120270650347 - 09/07/2012 14:44
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		25.141.524/0001-23		09/07/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 146.134,18	VALOR DO ICMS 24.842,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 354.897,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 354.897,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	38.161,00 00	9,3000	354.897,30	146.134,18	24.842,81		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A JUNHO/2012.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.466
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.466 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0700 0556 9900 0197 5500 1000 0004 6618 0902 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 09/07/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.938,24	VALOR DO ICMS 1.179,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.850,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5101	UND	1.348,000 0	12,5000	16.850,00	6.938,24	1.179,50		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. EVENTO REF 16/06/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.478
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.478 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0800 0556 9900 0197 5500 1000 0004 7818 0902 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 07/08/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 168.628,15	VALOR DO ICMS 28.666,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 409.525,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 409.525,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	44.035,00 00	9,3000	409.525,50	168.628,15	28.666,79		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A JULHO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.492
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.492 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5212 0800 0556 9900 0197 5500 1000 0004 9218 0902 0501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120282316281 - 28/08/2012 16:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 28/08/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.299,26	VALOR DO ICMS 560,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.012,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.012,50


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	641,0000	12,5000	8.012,50	3.299,26	560,87		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. EVENTO REF 18/08/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.497
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.497 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5212 0900 0556 9900 0197 5500 1000 0004 9718 0902 0501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120285055025 - 10/09/2012 14:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 10/09/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 161.321,63	VALOR DO ICMS 27.424,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 391.781,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 391.781,10


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	42.127,00 00	9,3000	391.781,10	161.321,63	27.424,68		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A AGOSTO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.500
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.500 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 0900 0556 9900 0197 5500 1000 0005 0018 0902 0509 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		25.141.524/0001-23		17/09/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 61.437,68	VALOR DO ICMS 10.444,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 149.205,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 149.205,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	MARMITEX	21069090	020	5929	UND	6.350,0000	7,0900	45.021,50	18.538,26	3.151,50		17,00	
02	GRANEL	21069090	020	5929	UND	14.410,0000	7,2300	104.184,30	42.899,42	7.292,90		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A 17/11/2011 A 02/01/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.511
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 1000 0556 9900 0197 5500 1000 0005 1118 0902 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.511 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120290817129 - 03/10/2012 10:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 03/10/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153.685,78	VALOR DO ICMS 26.126,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 373.236,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 373.236,90


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	40.133,00 00	9,3000	373.236,90	153.685,78	26.126,58		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A SETEMBRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.524
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 1100 0556 9900 0197 5500 1000 0005 2418 0902 0504 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.524 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152120299161454 - 07/11/2012 14:32
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 07/11/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 147.428,52	VALOR DO ICMS 25.062,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 358.040,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 358.040,70



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	AL.IQ. ICMS	AL.IQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	38.499,00 00	9,3000	358.040,70	147.428,52	25.062,85		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A OUTUBRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.533
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.533 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5212 1200 0556 9900 0197 5500 1000 0005 3318 0902 0507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 07/12/2012
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 135.833,06	VALOR DO ICMS 23.091,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 329.880,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 329.880,30



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	35.471,00 00	9,3000	329.880,30	135.833,06	23.091,62		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A NOVEMBRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.552
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.552 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5213 0100 0556 9900 0197 5500 1000 0005 5218 0902 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		25.141.524/0001-23		10/01/2013
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 139.030,62	VALOR DO ICMS 23.635,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337.645,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 337.645,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	36.306,00 00	9,3000	337.645,80	139.030,62	23.635,21		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A DEZEMBRO/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.562
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.562 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5213 0200 0556 9900 0197 5500 1000 0005 6218 0902 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		25.141.524/0001-23		08/02/2013	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D		PARK LOZANDES		74884-900	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
Goiania				GO	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				ISENTO	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
134.741,68	22.906,09	0,00	0,00	327.229,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327.229,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	35.186,00 00	9,3000	327.229,80	134.741,68	22.906,09		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0313831			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A JANEIRO/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.572
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	SÉRIE: 1	

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.572 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5213 0300 0556 9900 0197 5500 1000 0005 7218 0902 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130327218360 - 08/03/2013 13:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		25.141.524/0001-23	08/03/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	PARK LOZANDES	74884-900	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Goiania		GO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
129.120,11	21.950,42	0,00	0,00	313.577,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313.577,40



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	33.718,00 00	9,3000	313.577,40	129.120,11	21.950,42		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0313831			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A FEVEREIRO/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.579
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5213 0400 0556 9900 0197 5500 1000 0005 7918 0902 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.579 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130334907570 - 10/04/2013 09:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 10/04/2013
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 149.167,08	VALOR DO ICMS 25.358,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 362.262,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 362.262,90



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	38.953,00 00	9,3000	362.262,90	149.167,08	25.358,40		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A MARCO/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.582
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.582 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5213 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0005 8218 0902 0501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130342155893 - 09/05/2013 15:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		25.141.524/0001-23		09/05/2013	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	PARK LOZANDES	74884-900			
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
Goiania		GO	ISENTO		

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
148.198,24	25.193,70	0,00	0,00	359.910,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359.910,00



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	38.700,00 00	9,3000	359.910,00	148.198,24	25.193,70		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0313831			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A ABRIL/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.585
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.585 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5213 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0005 8518 0902 0503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130343892426 - 17/05/2013 09:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23		DATA DA EMISSÃO 17/05/2013	
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D		BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES		CEP 74884-900	
MUNICÍPIO Goiania		FONE/FAX		UF GO	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 58.431,30	VALOR DO ICMS 9.933,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 141.904,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 141.904,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES LOTE 4	21069090	020	5929	UND	9.301,000 0	8,2900	77.105,29	31.749,24	5.397,37		17,00	
02	REFEICOES LOTE 6	21069090	000	5929	UND	7.912,000 0	8,1900	64.799,28	26.682,06	4.535,95		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A 01/12/2011 A 02/01/2012.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.584
		SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.584 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5213 0500 0556 9900 0197 5500 1000 0005 8418 0902 0506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.055.699/0001-97		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130343892425 - 17/05/2013 09:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 17/05/2013
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 26.464,38	VALOR DO ICMS 4.498,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64.270,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 64.270,65



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES LOTE 4	21069090	020	5929	UND	4.296,000	8,2900	35.613,84	14.664,52	2.492,97		17,00	
02	REFEICOES LOTE 6	21069090	000	5929	UND	3.499,000	8,1900	28.656,81	11.799,86	2.005,98		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI- MENTO REF A 17/11/2011 A 30/11/2011.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.602
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 ICIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.602 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5213 0600 0556 9900 0197 5500 1000 0006 0218 0902 0500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130351484693 - 24/06/2013 16:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 24/06/2013
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 144.433,92	VALOR DO ICMS 24.553,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350.768,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 350.768,10



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	37.717,00 00	9,3000	350.768,10	144.433,92	24.553,77		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECI MENTO REF A MAIO/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.608
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.608 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5213 0700 0556 9900 0197 5500 1000 0006 0818 0902 0507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130357560354 - 23/07/2013 11:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 23/07/2013
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 183.593,49	VALOR DO ICMS 31.210,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 445.869,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 445.869,90



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	REFEICOES	21069090	020	5929	UND	47.943,00 00	9,3000	445.869,90	183.593,49	31.210,89		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. FORNECIMENTO REF 01/06/2013 A 02/07/2013.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.610
		SÉRIE: 1

 CIAL COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA INDEPENDENCIA, 2294 - - VILA NOVA, Goiania, GO - CEP: 74645010 - Fone/Fax: 6232496900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5213 0800 0556 9900 0197 5500 1000 0006 1010 0320 5936 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.610 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152130359934679 - 02/08/2013 11:28
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5929 - NOTA FISCAL EMITIDA EM SUBSTITUICAO AO CUPOM FISCAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101178514	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.055.699/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 25.141.524/0001-23	DATA DA EMISSÃO 02/08/2013
ENDEREÇO AV. DO CERRADO, 999 - BLOCO D	BAIRRO/DISTRITO PARK LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX	UF GO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.123,14	VALOR DO ICMS 3.080,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.013,34	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 44.013,34

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEICOES GRUPO IV	21069090	020	5101	UND	36.074,00 00	0,6900	24.891,06	10.249,26	1.742,37		17,00	
02	REFEICOES GRUPO VI	21069090	020	5101	UND	28.121,00 00	0,6800	19.122,28	7.873,88	1.338,56		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0313831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO DO IMPOSTO REDUZIDA NOS TERMOS DO ANEXO IX, ART. 08 INCISO XII DO DECRETO 4.852 DE 29/12/1997. APOSTILAMENTO DO CONTRATO Nº 228/2010. REF AO PERIODO DE 28/07/2011 A 30/11/2011.	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Goiânia
O futuro se faz agora

Comunicação Externa nº 05/2012

Goiânia, 03 janeiro de 2012.

De: Diretoria Administrativa/ Assessoria de Nutrição
Para: CIAL - Comércio e Indústria de Alimentos LTDA
Assunto: 1ª ORDEM DE SERVIÇO

Senhor, Responsável,

Vimos solicitar a entrega de **refeições** (individual e a granel) às Unidades da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao contrato nº 20/2012 (processo nº 43942662/2012, pregão presencial nº 189/2011).

Estabelecemos que a data para a entrega deverá ocorrer, impreterivelmente, a partir do dia **03 (três) de janeiro de 2012**, em horário comercial.

Atenciosamente,

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria Administrativa
Adriane Cristina Fernandes
Diretora Decreto nº 496/2012

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

PROCESSO Nº 43942662

CONTRATO Nº 20/2012 DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (INDIVIDUAL E A GRANEL) QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICIPIO DE GOIANIA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS E A EMPRESA CIAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE ALIMENTOS LTDA., NAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES QUE SE SEGUEM:

O MUNICIPIO DE GOIANIA, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SMS, com sede em Goiânia, Capital do Estado de Goiás, sito à Av Cerrado n.º 999 – Parque Lozandes, Paço Municipal, Bloco D – Goiânia-Go – Cep 74884-900, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 25.141.524/0001-23, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Secretário Sr. **ELIAS RASSI NETO**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade n.º 270541 SSP/GO e, CPF n.º 154.544.011-53, e a empresa **CIAL COMERCIO E INDÚSTRIA DE ALIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sediada em Goiânia, na Av. Independência, n.º 2294, Vila Nova. inscrita no CNPJ/MF, sob o n.º 00.055.699/0001-97, Inscrição Estadual n.º 10.117851-4., neste ato representada, na forma de seu Contrato Social, pelo sócio Sr. **FREDERICO AUGUSTO DE MORAES VALENTE**, brasileiro, divorciado, portador da CI n.º 3528346-2 Via SPTC/GO e CPF n.º 781.615.331-72, doravante denominada apenas **CONTRATADA** têm entre si justo e avençado, e celebram, por força do presente instrumento e de conformidade com o disposto nas Leis 10.520/02, 8.666/93 e alterações posteriores, Decreto Municipal n.º 2.968/2008 e demais legislações pertinentes, o contrato de prestação de serviços de fornecimento de refeições (individual e a granel), conforme Processo n.º 43942662/2011, Pregão Presencial n.º 189/2011, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

1- CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO DO CONTRATO

1.1 Constitui objeto do presente contrato o fornecimento de refeições (individual e a granel), para atender aos servidores da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, conforme condições estabelecidas neste instrumento contratual e edital Pregão Presencial n.º 189/2011 e seus Anexos.

1.2 O regime de execução do presente contrato é de empreitada por PREÇO GLOBAL.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

2.1 - A **CONTRATADA** obriga-se a:

- a) não transferir a outrem, no todo ou em parte, o presente Contrato, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

- b) prestar os serviços contratados, conforme demanda e solicitação da **CONTRATANTE** obedecendo as especificações, prazos, locais e demais condições constantes do edital Pregão Presencial nº 189/2011 e proposta ofertada pela **CONTRATADA**;
- c) manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, em consonância com o disposto no artigo 55, inciso XIII da Lei nº 8.666/93
- d) responder por perdas e danos que vier a causar à **CONTRATANTE** ou a terceiros, em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou de seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais, a que estiver sujeita, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento realizado pela **CONTRATANTE**;
- e) atender, manter e disponibilizar todas as exigências e condições constantes do **Anexo I – Termo de Referência do edital Pregão Presencial nº 189/2011**;
- f) prestar esclarecimentos que lhe forem solicitados, atendendo prontamente às eventuais reclamações relacionadas com os serviços prestados;
- g) ressarcir os eventuais prejuízos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na prestação dos serviços contratados;
- h) responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações, frete, e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados no desempenho do objeto do contrato, ficando a **CONTRATANTE** isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos.
- i) prestar os serviços contratados, independentes de quaisquer contratemplos, no prazo, locais e condições estabelecidas neste instrumento e no edital;
- j) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com substituição de objetos/serviços que não estejam de acordo com as especificações e condições avençadas, enquanto perdurar a vigência da garantia oferecida pela Contratada, sem qualquer ônus à Contratante;
- k) Manter os **empregados dentro do padrão** de higiene recomendado pela legislação vigente, fornecendo uniformes, crachás de identificação e equipamento de proteção individual específicos para o desempenho das funções, principalmente no ato da **entrega das refeições**;
- l) Manter **qualidade e uniformidade** no padrão de alimentação e do serviço, independentemente das escalas de serviço adotadas;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

- m) Utilizar gêneros e produtos alimentícios de primeira qualidade, observando o registro no Ministério específico e o prazo de validade, sendo vedada a utilização de produtos com alterações de características, ainda que dentro do prazo de validade;
- n) Coletadas diariamente amostras da alimentação preparada, que deverão ser devidamente etiquetadas e acondicionadas em recipientes esterilizados e lacrados, mantendo-as sob refrigeração adequada pelo prazo de 72 (setenta e duas) horas, para eventuais análises laboratoriais, bacteriológicas, toxicológicas e físico-químicas, às suas expensas;

2.2- A CONTRATANTE se compromete a:

- a) Verificar e fiscalizar as condições técnicas da **CONTRATADA**, visando estabelecer controle de qualidade dos serviços a serem prestados e refeições a serem fornecidas;
- b) Fiscalizar, gerenciar e monitorar todas as atividades decorrentes dos serviços a serem prestados pela **CONTRATADA**;
- c) Efetuar o pagamento à **CONTRATADA** no valor e época estabelecidos na Cláusula Quarta.
- d) Acompanhar o cumprimento da execução do objeto contratado, verificando dias, horários e o quantitativo entregue e a compatibilidade com o valor estabelecido;

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

3.1- DO PRAZO - O contrato a ser celebrado entrará em vigor na data de sua assinatura e expirará 12 (doze) meses após o recebimento da primeira ordem de serviço.

4. CLÁUSULA QUARTA -- DO PREÇO, DA FORMA DE PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1- DO PREÇO: A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor referente ao fornecimento/prestação dos serviços mensalmente, pelo período de até 12 (doze) meses, sendo que o valor total do contrato é de R\$ 5.770.467,54 (cinco milhões, setecentos e setenta mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos).

4.1.1- Nos preços estipulados estão incluídos todos os custos decorrentes do fornecimento tais como: mão-de-obra, salário, encargos sociais, fiscais, previdenciários, de segurança, do trabalho e trabalhistas, fretes, seguros, impostos e taxas, contribuições e alvarás, ou quaisquer outros custos incidentes diretos ou indiretos, mesmo não especificados e que sejam necessários à consecução deste, inclusive benefícios, taxa de administração e lucro.

4.2- DA FORMA DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado até o 30º (trigésimo) dia subsequente após entrega do produto/Nota Fiscal, por meio de ordem de Pagamento, mediante apresentação da respectiva fatura discriminativa, após devida atestação, via Ordem de Pagamento no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 1340, Conta 77545-9.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

4.2.1- Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA**, enquanto perdurarem eventuais multas que tenham sido impostas à **CONTRATADA** em virtude de penalidades ou inadimplência.

4.3- **ATRASO DE PAGAMENTO**: Sobre os valores das faturas não quitadas na data de seus respectivos vencimentos, incidirá juros de 0,5% (meio por cento) a.m. *pro rata die*, desde que solicitado pela **CONTRATADA**.

4.4- DO REAJUSTE:

4.4.1- Os preços praticados serão fixos e irrevogáveis.

5. CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1- A classificação das despesas dar-se-á a conta da seguinte dotação orçamentária: 2012.2150.10.305.0015.2255.33903000.114

6. CLÁUSULA SÉXTA – DAS PENALIDADES E MULTA

6.1- O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o **CONTRATADO** à advertência e multa de mora de 0,5% (meio por cento) sobre o valor total da contratação.

6.1.1- A multa a que alude o item 6.1 não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as outras sanções previstas na Lei nº 10.520 e Lei nº 8.666/93.

6.2- Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as seguintes sanções:

6.2.1- Advertência, que será aplicada através de notificação por meio de ofício, mediante contra-recibo do representante legal da contratada estabelecendo o prazo de **05 (cinco)** dias úteis para que a **CONTRATADA** apresente justificativas para o atraso, que só serão aceitas mediante crivo da administração;

6.2.2 - Multa de 2% (dois por cento) ao mês sobre o valor total da contratação;

6.2.3 -Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois)anos;

6.2.4 – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

6.3 – Quem, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação flasa exigida para o certame, ensejar o retardamento da



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município, pelo prazo de 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas no edital e no contrato e das demais cominações legais.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORNECIMENTO

7.1- A **CONTRATADA** deverá entregar os objetos contratados, **diretamente nos locais estabelecidos no edital e demais normas da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS** devidamente acondicionados e transportados de modo a garantir as características sensoriais do produto.

7.1.1- A Comissão de Recebimento de Objeto deverá atestar a qualidade e quantidade do objeto, mediante recibo (§1º do art. 73), devendo rejeitar qualquer objeto que esteja em desacordo com o especificado no Edital.

7.2 - Em conformidade com os artigos 73 e 76 da Lei n.º 8.666/93, mediante termo circunstanciado, o objeto deste edital será recebido:

I - **provisoriamente**, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes em até 15(quinze) dias da comunicação escrita do contratado;

II - **definitivamente**, em até 5 dias úteis, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes, após o decurso do prazo de observação, ou vistoria que comprove a adequação do objeto aos termos do edital, observado o disposto no art.69 desta Lei.

7.2.1- Se, após o recebimento provisório, constatar-se que os serviços foram prestados em desacordo com a proposta, de má qualidade, fora de especificação ou incompletos, após a notificação por escrito à Contratada serão interrompidos os prazos de recebimento e suspenso o pagamento, até que sanada a situação.

7.2.2- O recebimento provisório ou definitivo não exime a responsabilidade da **CONTRATADA a posteriori**. Deverão ser substituídos os serviços que, eventualmente, não atenderem as especificações do edital.

7.3 – Os produtos deverão ser fornecidos de acordo com o estabelecido no Anexo I – Termo de Referência e demais normas constantes do edital.

7.4- A **CONTRATADA** deverá efetuar a entrega dos objetos, em perfeitas condições de consumo.

7.5 – A **CONTRATADA** deverá fornecer os produtos, conforme a proposta apresentada, as especificações técnicas e os níveis de desempenho mínimos exigidos, dentro do horário de expediente da CONTRATANTE.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

7.6 - Quando o proponente vencedor não apresentar situação regular, no ato da assinatura do contrato ou recusar-se a assiná-lo, será convocado outro licitante, observadas a ordem de classificação e as exigências habilitatórias constantes do edital, para celebrar o contrato, e assim sucessivamente, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

7.7 – O fornecimento de refeições para as UNIDADES DE SAÚDE abaixo relacionadas iniciarão em 08 de julho de 2012:

UNIDADES DE SAÚDE	QUANTITATIVO MENSAL	QUANTITATIVO SEMESTRAL
CIAMS Novo Horizonte	4.170	25.020
CS Parque Anhanguera	66	396
CAPS Beija Flor	748	4.488
UABSF Madre Germana	300	1.800
UABSF Esmeralda I	44	264
UABSF Esmeralda II	44	264
UABSF Andréia Cristina	44	264
CS Vila Mauá	44	264
TOTAL	5.580	33.480

7.8 – O fornecimento das demais UNIDADES DE SAÚDE que não estão discriminadas na Cláusula 7.7 será de acordo com a Cláusula 3.1.

8- CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

8.1- A inexecução total ou parcial deste Contrato enseja sua rescisão, com as consequências contratuais, inclusive o reconhecimento dos direitos da Administração, conforme disposto nos artigos 77 e 80 da Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

8.2- A rescisão poderá ser:

- I. determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII e XVIII do artigo 78 da sobredita Lei;
- II. amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;
- III. judicial, nos termos da legislação.

8.3- Os casos de rescisão serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

8.4- A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

9. CLÚSULA NONA – DA CAUÇÃO

9.1 - A CONTRATANTE exigirá da CONTRATADA até a data da assinatura do Contrato, prestação de garantia, correspondente a 3% (três por cento) do valor do contrato, ficando facultado ao contratado optar por uma das seguintes modalidades:

b) - Caução em dinheiro, ou em títulos da dívida pública;

• Caução em dinheiro ou em títulos da dívida pública deverão ser depositados na conta nº 1.6, Agência 3000, Banco nº 104 – Caixa Econômica Federal ou na Secretaria de Finanças. A contratada deverá dirigir-se à Divisão do Tesouro Municipal, Avenida do Cerrado nº. 999, Parque Lozandes – Paço Municipal – 2º Pavimento- Bloco “E” - Goiânia - GO, fones: (062) 3254-3315/3311, para obter esclarecimentos sobre o referido recolhimento;

• Os Títulos da Dívida Pública deverão ser emitidos sob forma escritural, mediante registro em sistema centralizado de liquidação e de custódia autorizado pelo Banco Central do Brasil e avaliados pelos valores econômicos, conforme definido pelo Ministério da Fazenda.

b) - Seguro-garantia; ou,

Caso o licitante vencedor preste garantia por meio de Seguro-garantia, deverá juntar o comprovante de pagamento do prêmio.

c) - Fiança Bancária.

Caso o licitante vencedor preste garantia por meio de fiança bancária deverá utilizar o modelo constante do **ANEXO VII** deste edital;

Em se tratando de fiança bancária, deverá constar do Instrumento a expressa renúncia pelo fiador dos benefícios previstos nos arts. 827 e 835 do Código Civil. A contratada que optarem por recolhimento em Seguro-Garantia e Fiança Bancária, deverão apresentá-la à Divisão do Tesouro Municipal, Avenida do Cerrado nº. 999, Parque Lozandes – Paço Municipal – 2º Pavimento- Bloco “E” - Goiânia - GO, fones: (062) 3254-3315/3311, para obter esclarecimentos sobre o referido recolhimento;

9.2 - A garantia prestada pelo contratado será liberada ou restituída após a execução do contrato e, quando em dinheiro, atualizada monetariamente;

9.3 - A garantia poderá, a critério da Administração, ser utilizada para cobrir eventuais multas e/ou para cobrir o inadimplemento de obrigações contratuais, sem prejuízo da indenização eventualmente cabível. Nesta hipótese, no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após o recebimento da notificação regularmente expedida, a garantia deverá ser reconstituída;

9.4 - A garantia ficará retida no caso de rescisão contratual, até definitiva solução das pendências administrativas ou judiciais;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

9.5 - A garantia prestada pelo contratado será liberada ou restituída após a execução do contrato e, quando em dinheiro, atualizada monetariamente;

9.6 - Sem prejuízo das sanções previstas na lei e neste Edital, a não prestação da garantia exigida será considerada recusa injusta a assinar o Contrato, implicando na imediata anulação da N. E (Nota de Empenho) emitida.

9.7 - A garantia prestada será retida definitivamente, integralmente ou pelo saldo que apresentar, no caso de rescisão por culpa da **CONTRATADA**, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

9.8 - A garantia será restituída, somente, após o integral cumprimento de todas as obrigações contratuais, inclusive recolhimento de multas e satisfação de prejuízos causados à **CONTRATADA**.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

10-1- Caberá a **CONTRATANTE** providenciar, por sua conta, a publicação resumida do Instrumento de Contrato e de seus aditamentos, na imprensa oficial e no prazo legal, conforme o art. 61, parágrafo único, da Lei 8.666/93.

11 - CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA APRECIACÃO DA CGM E REGISTRO NO TCM

11.1- O presente Instrumento será objeto de apreciação pela Controladoria Geral do Município e, posteriormente, pelo Tribunal de Contas do Município, não se responsabilizando o **CONTRATANTE**, se aquela Corte de Contas, por qualquer motivo, denegar-lhe aprovação.

12- CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO

12.1- Consideram-se integrantes do presente instrumento contratual, os termos do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL N.º 189/2011** e seus Anexos, a Proposta da **CONTRATADA** datada de 28 de fevereiro de 2011, no que couber, e demais documentos pertinentes, independentemente de transcrição.

13- CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1- Aos casos omissos, aplicar-se-á as demais disposições da Lei n° 10.520/02, do Decreto n° 2.968/08, da Lei n° 8.666/93 e alterações

14 - CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1 - Para as questões resultantes do instrumento, fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia, Município de Goiânia, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a se tornar.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, QUALIDADE E CONTROLE
DIVISÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

E por estarem assim justas e acordadas, as partes assinam o presente instrumento, em 3 (três) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo nominadas.

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, em Goiânia aos 02 dias do mês de janeiro de 2011.

ELIAS RASSI NETO
CONTRATANTE

Frederico Augusto de Moraes Valente
FREDERICO AUGUSTO DE MORAIS VALENTE
CONTRATADO (A)

TESTEMUNHAS:

1. *Stefania Valente*
RG nº 3294309-SSP/GO

2.

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO MATERIAL

Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento de refeições (individual e a granel), para atender a Secretaria Municipal de Saúde - SMS, por um período de 12 (doze) meses, conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos.

Item	Unid.	Quant.	Descrição	Vr. Unit. R\$	Vr. Total R\$
01	Granel	510.744	Refeições servidas a granel;		
02	Unid.	140.448	Refeições individuais (tipo marmitex);		
VALOR TOTAL ESTIMADO.....R\$					

I – ESTIMATIVA GERAL DO QUANTITATIVO DE REFEIÇÕES POR GRUPOS

<i>Estimativa geral do quantitativo de refeições por grupos</i>						
Grupos	Quantidades					
	Diário		Mensal		Anual	
	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual
I	225	146	6.750	4.060	81.000	48.720
II	202	77	5.580	1.998	66.960	23.976
III	231	85	6.930	2.166	83.160	25.992
IV	325	18	9.262	476	111.144	5.712
V	312	47	9.360	1.066	112.320	12.792
VI	156	75	4.680	1.938	56.160	23.256
Sub-total	1.451	448	42.562	11.704	510.744	140.448
Total Geral Anual	651.192					

II - ESTIMATIVA DETALHADA DO QUANTITATIVO DE REFEIÇÕES DO GRUPO

Grupo	Unidades	Diário		Mensal		Anual	
		A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual
I	1.Divisão de Imunização	0	10	0	300	0	3.600
	2. Departamento Administrativo da SMS	0	91	0	2.730	0	32.760
	3. Departamento de Vigilância Sanitária	38	0	1.140	0	13.680	0
	4. Cais Deputado João Natal (Vila Nova)	78	0	2.340	0	28.080	0
	5. Caps Casa	0	4	0	88	0	1.056
	6. Caps Girassol	0	20	0	440	0	5.280
	7. Caps Água Viva	0	16	0	352	0	4.224
	8. SAMU	109	0	3.270	0	39.240	0
	* Refeições extras	0	5	0	150	0	1.800
Sub-total		225	146	6.750	4.060	81.000	48.720
II	Unidades	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual
	1. Ciams Pedro Ludovico	31	0	682	0	8.184	0

	2. Ambulatório Municipal de Queimaduras	0	34	0	1.020	0	12.240	
	3. Caps Vida	29	0	638	0	7.656	0	
	4. Ciams Jardim América	56	0	1.680	0	20.160	0	
	5. Gerarte I	0	34	0	748	0	8.976	
	6. Ambulatório Municipal de Psiquiatria	0	3	0	66	0	792	
	7. Cais Chácara do Governador	86	0	2.580	0	30.960	0	
	8. Centro de Saúde Parque Atheneu	0	2	0	44	0	528	
	* Refeições extras	0	4	0	120	0	1.440	
	Sub-total	202	77	5.580	1.998	66.960	23.976	
III	Unidades	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual	
	1. Centro de Referência no Atendimento ao Idoso - CRASPI	0	3	0	66	0	792	
	2. Serviço de Verificação de Óbitos	0	23	0	690	0	8.280	
	3. Cais Bairro Goiá	92	0	2.760	0	33.120	0	
	4. Ciams Novo Horizonte	139	0	4.170	0	50.040	0	A
	5. Centro de Saúde do Parque Anhanguera	0	3	0	66	0	792	A
	6. Caps Beija-Flor	0	34	0	748	0	8.976	A
	7. UABSF Madre Germana II	0	10	0	300	0	3.600	A
	8. UABSF Andréia Cristina	0	2	0	44	0	528	A
	9. UABSF Esmeralda I	0	2	0	44	0	528	A
	10. UABSF Esmeralda II	0	2	0	44	0	528	A
	11. Centro de Saúde da Vila Mauá	0	2	0	44	0	528	A
	* Refeições extras	0	4	0	120	0	1.440	
	Sub-total	231	85	6.930	2.166	83.160	25.992	
IV	Unidades	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual	
	1. Cais Jardim Curitiba	81	0	2.430	0	29.160	0	
	2. Cais Finsocial	91	0	2.730	0	32.760	0	
	3. Cais Cândida de Moraes	92	0	2.760	0	33.120	0	
	4. Caps Esperança	0	8	0	176	0	2.112	
	5. UABSF Vila Mutirão	0	8	0	240	0	2.880	
	6. Almoxarifado Central	61	0	1.342	0	16.104	0	
	* Refeições extras	0	2	0	60	0	720	
	Sub-total	325	18	9.262	476	111.144	5.712	
V	Unidades	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual	
	1. Cais Novo Mundo	88	0	2.640	0	31.680	0	A

	2. Cais Pq Amendoeiras	65	0	1.950	0	23.400	0	+A
	3. Caps Novo Mundo	0	43	0	946	0	11.352	-A
	4. Ciams Urias Magalhães	77	0	2.310	0	27.720	0	
	5. Centro de Saúde Jardim Guanabara	82	0	2.460	0	29.520	0	PA
	* Refeições extras	0	4	0	120	0	1.440	
	Sub-total	312	47	9.360	1.066	112.320	12.792	
VI	Unidades	A granel	Individual	A granel	Individual	A granel	Individual	
	1. Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia - CROF	62	0	1.860	0	22.320	0	
	2. Cais de Campinas	94	0	2.820	0	33.840	0	
	3. Centro de Referência em Diagnóstico e Terapêutica - CRDT	0	31	0	930	0	11.160	
	4. Centro de Saúde Santa Helena	0	3	0	66	0	792	
	5. UABSF Criméia Oeste	0	2	0	44	0	528	
	6. Gerarte II	0	34	0	748	0	8.976	
	* Refeições extras	0	5	0	150	0	1.800	
	Sub-total	156	75	4.680	1.938	56.160	23.256	
	Sub-total dos grupos	1.451	448	42.562	11.704	510.744	140.448	
	TOTAL GERAL ANUAL	651.192						

III - CARDÁPIO

1. O planejamento dos cardápios deverá atender as Leis da alimentação (**Quantidade, Qualidade, Harmonia e Variedade**), mantendo um **equilíbrio nutricional** nas preparações, a fim de garantir as necessidades nutricionais diárias para uma grande refeição (almoço e jantar).

2. Composição do cardápio diário básico padrão de uma refeição:

Tipo de refeição	Composição do Cardápio
ALMOÇO	Salada
	Prato Protéico
	Guarnição
	Acompanhamento: Arroz e Feijão
JANTAR	Salada
	Prato Protéico
	Guarnição
	Acompanhamento: Arroz e Feijão

3. O planejamento de cardápios deverá observar as especificações dos gêneros alimentícios com os respectivos consumos **per capita** e **frequência** de utilização, estabelecidos na descrição desta solicitação;
4. O cardápio deverá ser **único** para todas as Unidades, em uma mesma refeição do dia;
5. A elaboração do cardápio e as possíveis alterações indicadas pelo Nutricionista do

Departamento Administrativo/Nutrição serão de **competência exclusiva** do Nutricionista da Empresa contratada;

6. Os cardápios deverão ser submetidos à apreciação do Departamento Administrativo/Nutrição, com **antecedência mínima de 15 (quinze) dias** de sua utilização. Após a aprovação, os cardápios poderão sofrer alterações, desde que com prévia anuência deste Departamento e mediante justificativa da Empresa Contratada;
7. O cardápio **não poderá conter repetições** de preparações/alimentos nas seguintes situações:
 - 7.1. Em refeições/dias seguidos, como por exemplo, almoço e jantar de um mesmo dia e jantar e almoço de dias seguidos;
 - 7.2. Em uma mesma refeição, no caso de alimentos;
8. Deverão ser planejados **cardápios específicos** para períodos especiais, como, por exemplo: festa junina, quaresma, semana santa, natal, ano novo e outros;
9. Os usuários que necessitarem de **dieta especial**, sob prescrição de profissional habilitado, deverão ser atendidos com cardápio diferenciado.

IV - SOBRE OS PRODUTOS

1. O Departamento Administrativo/Nutrição encaminhará mensalmente à empresa contratada, até o **25º (vigésimo quinto) dia** do mês anterior ao fornecimento do objeto, a quantidade de refeições a serem entregues no mês seguinte;
2. Todos os alimentos utilizados na produção de refeições **deverão estar de acordo** com as Legislações próprias;
3. **Não reaproveitar** os alimentos prontos para as próximas refeições;
4. **Não serão permitidos** espessantes, tipo farináceo ou qualquer outro tipo, no caldo de feijão, bem como não será permitida a adição de qualquer aditivo químico com o intuito de acentuar a coloração ou sabor de qualquer preparação;
5. Deverão ser utilizados temperos preferencialmente **naturais**, a serem adicionados com **moderação**: alho, cebola, cheiro verde, sal, pimenta de cheiro, vinagre, óleo, limão, orégano, louro. **Não utilizar pimentas**, tipo malagueta, bode, do reino, uma vez que o molho de pimenta já deverá ser servido à parte;
6. Para cada refeição deverão ser servidos: **sal, azeite de oliva** (extra virgem, com no máximo 1% de acidez), **vinagre e molho industrializado de pimenta**, conforme a porção estabelecida no item 3 (sub-item 3.1). **Não será aceito fornecimento de óleo composto**. No caso das refeições distribuídas a granel, os temperos devem ser distribuídos em suas **embalagens originais e lacradas**. No caso das refeições distribuídas em marmitex, os temperos deverão ser distribuídos em **sachês individuais**.
7. Deverão ser oferecidas as seguintes quantidades de **preparações por pessoa (porção)** nas refeições (almoço e jantar):

Almoço e Jantar			
Alimento e/ou preparação		Un	Quantidade de preparação por pessoa (porção) ¹
7.1. Salada	Vegetais A e B e/ou C ² : servidos crus e/ou cozidos	g	100
	Sal (a granel)	g	01
	Sal (sachê)	g	01
	Azeite (a granel)	ml	01
	Azeite (sachê)	ml	02
	Vinagre (a granel)	ml	04
	Vinagre (sachê)	ml	02
	Molho de pimenta (a granel)	ml	04
	Molho de pimenta (sachê)	ml	02
			04

7.2. Prato protéico	Bovina sem osso	g	120
	Bovina com osso	g	210
	Frango: Sobrecoxa (com osso)	g	210
	Frango: Peito (sem osso)	g	150
	Peixe: Filé	g	180
	Suína sem osso	g	150
	Feijoadada, sendo a quantidade mínima de carne: pernil sem osso, carne seca e lingüiça	g	300
7.3. Guarnição	Farinha de trigo: torta, suflê e outros.	g	120
	Lasanha de frango ou carne moída ³	g	250
	Fubá: polenta e outros	g	120
	Farofas diversas, sendo a quantidade máxima de farinha	g	90
	Macarrão	g	40
	Vegetal A, B e/ou C	g	130
	Frutas: banana frita e outros	g	120
7.4. Acompanhamento	Arroz branco	g	200
	Arroz com outros ingredientes	g	250
	Feijão de caldo	g	120
	Tutu de feijão e Feijão tropeiro sendo a quantidade máxima de feijão	g	120

1. **Porção** equivale ao alimento pronto para ser servido
2. **Classificação dos vegetais:** **Grupo A** (Abobrinha, Acelga, Agrião, Alface, Almeirão, Berinjela, Brócolos, Chicória, Couve, Couve-Flor, Espinafre, Jiló, Mostarda, Pepino, Pimentão, Rabanete, Repolho, Rúcula, Tomate); **Grupo B** (Abóbora, Beterraba, Cenoura, Chuchu, Moranga, Quiabo e Vagem) e **Grupo C** (Batata-Doce, Batata Inglesa, Cará, Inhame, Mandioca, Milho Verde)
3. **Lasanha:** massa de lasanha com carne moída bovina ou frango desfiado, molho branco, molho vermelho, presunto e mussarela.

8. Os cardápios deverão obedecer às **variações e frequências** dos alimentos e preparações componentes dos cardápios mensais para as grandes refeições, conforme os quadros a seguir:

8.1. Salada:

Alimento	Frequência mensal ¹
Vegetal A e/ou B (sendo, no mínimo, 02 variedades)	Diariamente
Vegetal C	03
Macarrão	03

¹Esta frequência deverá ser adotada para o almoço e para o jantar. Quando a salada for composta por vegetais tipo C e/ou macarrão, a guarnição não poderá ser composta pelos mesmos alimentos.

8.2. Prato Protéico:

Carnes	Tipos de corte	Frequência mensal ¹
Frango	Sobrecoxa	06
	Peito sem osso	03

Peixe	Filé	01
Suína	Pernil sem osso	03
	Lombo	02
Bovina	Carne de 1ª sem osso	06
	Carne de 2ª (paleta ou acém)	04
	Carne de sol (de 1ª)	02
Feijoada	Pernil sem osso, carne seca e lingüiça suína	03

¹Esta frequência deverá ser adotada para o almoço e para o jantar. Outros tipos de carne poderão ser incluídos, desde que atendam a hábitos alimentares regionais e seus custos sejam equivalentes aos dos propostos, além de serem aprovados pelo Departamento Administrativo/Nutrição.

8.3. Guarnição:

Alimento	Frequência mensal¹
Farinha de trigo: torta, suflê e outros.	03
Lasanha	03
Fubá: polenta e outros	01
Farinha de mandioca: farofas diversas	06
Macarrão	05
Vegetais A, B e/ou C.	09
Fruta	03

¹Esta frequência deverá ser adotada para o almoço e para o jantar.

8.4 Acompanhamento (Arroz e Feijão)

Alimento	Frequência mensal¹
Arroz branco	24
Arroz com outros ingredientes	06
Feijão de caldo	24
Feijão preto	03
Feijão com outros ingredientes	03

¹Esta frequência deverá ser adotada para o almoço e para o jantar.

9. A salada deverá conter obrigatoriamente **03 (três) tipos de vegetais**, sendo no mínimo 01 (um) vegetal folhoso e 01 (um) não folhoso. Poderá ser acrescida de frios, conservas e frutas, desde que a temperatura esteja conforme legislação específica;

10. Em relação às preparações protéicas:

10.1. Não será permitida a utilização de carnes com peles, aponeuroses, tendões e excesso de tecido adiposo;

10.2. As preparações protéicas empanadas deverão manter a proporção e quantidade de carne estabelecida no **item 7 (sub-item 7.2);**

10.3. Nos dias em que o prato protéico for carne suína, peixe ou feijoada deverá haver opção de ovo de galinha frito ou cozido (02 unidades por pessoa.) ou omelete (100g por pessoa);

11. Quanto à preparação "Arroz com outros ingredientes", quando for servida galinhada ou arroz

com carne, a porção deverá corresponder à **porção do arroz somada à porção da carne** a ser servida.

V- SOBRE A ENTREGA

1. **Para as refeições individuais**, estas deverão ser servidas em **marmitas térmicas** (tipo Poliestireno Expandido) descartáveis, próprias para acondicionamento e transporte de alimentos, **com quatro divisórias e tampa, capacidade para 1.200 ml**, sendo acompanhadas de **talheres descartáveis (01 garfo, 01 faca e 01 colher)**. As mesmas deverão ser acondicionadas e transportadas em **caixas térmicas (tipo Hot Box / Isobox)**, higienizadas e em adequado estado de conservação, de modo a garantir a segurança e qualidade das refeições;
2. Em específico, nos casos de porcionamento individual (marmitex), a salada deverá ser servida em **potes plásticos descartáveis com tampa, com capacidade para 300 ml**, separada das outras refeições e em temperatura adequada, segundo a legislação;
3. **Para as refeições servidas a granel**, estas deverão ser servidas em **cubas de aço inoxidável (Gastronorms-"GNs")**, a serem emprestadas pelo Departamento Administrativo/Nutrição às empresas contratadas. As mesmas deverão ser acondicionadas e transportadas em **caixas térmicas (tipo Hot Box / Isobox)**, higienizadas e em adequado estado de conservação, próprias para o transporte de alimentos em "GNs", de modo a garantir a segurança e qualidade das refeições;
4. Tanto para as entregas de refeições individuais (marmitex) quanto a granel (cubas), **não será permitido transporte em caixas de isopor**;
5. Cumprir os **horários de entrega** das refeições, seguindo as especificações de cada Unidade, a serem fornecidas pelo Departamento Administrativo/Nutrição, após a contratação da empresa ganhadora;
6. O número de refeições poderá ser alterado até as **9:00h** do dia em que ocorrerá a entrega do almoço e até as **15:00h** do dia em que ocorrerá a entrega do jantar, pelo Departamento Administrativo/Nutrição;
7. Ao entregar os alimentos na unidade, deverá ser planejado o **tempo de conferência** dos alimentos por parte da unidade, para averiguar se os mesmos estão adequados, principalmente quanto à **quantidade, qualidade e temperatura**. Caso seja verificada alguma inadequação, os produtos poderão ser recusados pela Unidade, devendo ser substituídos com prazo máximo de 30 minutos;
8. **Caso sejam inauguradas Unidades** na Secretaria Municipal de Saúde, poderão as mesmas, a seu exclusivo critério e por conveniência administrativa, serem incluídos na relação das unidades de saúde, desde que o valor da mesma não ultrapasse o limite estabelecido no art. 65, § 1º, da lei nº 8.666/93.
9. Deverão ser coletadas diariamente pela empresa a ser contratada, amostras da alimentação preparada, que deverão ser devidamente etiquetadas e acondicionadas em recipientes esterilizados e lacrados, mantendo-as sob refrigeração adequada pelo prazo de 72 (setenta e duas) horas, para eventuais análises laboratoriais, bacteriológicas, toxicológicas e físico-químicas, às suas expensas;

VI- RELAÇÃO DAS UNIDADES PARA ENTREGA

GRUPO I

1. DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO

END.: AVENIDA DO CERRADO, Nº 999, PARQUE LOZANDES, BLOCO E, TÉRREO
FONE.: 3524-5049/ 3524-5056

2. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DA SMS

END.: AVENIDA DO CERRADO, Nº 999, PARQUE LOZANDES, BLOCO E, TÉRREO
FONE.: 3524-1550/ 3524-1689 (ASSESSORIA DE NUTRIÇÃO)

3. DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

END.: AVENIDA UNIVERSITÁRIA (RUA 10), Nº 644, SETOR UNIVERSITÁRIO
FONE: 3524-1541

4. CAIS DEPUTADO JOÃO NATAL (CAIS DA VILA NOVA)

END: AVENIDA INDUSTRIAL, QD D3, LT 16 E 17, SETOR VILA NOVA
FONES: 3524-1825 / 3524-1826 / 3524-1827 / 3524-1828

5. CENTRO DE ATENÇÃO À SAUDE DO ALCOOLISTA - CAPS CASA

END.: RUA 104, Nº 587, SETOR SUL (QUASE ESQUINA COM AV. 84)
FONE.: 3524-1739

6. CAPS GIRASSOL

RUA R-5, QUADRA 07, LOTE 03, SETOR OESTE
FONE: 3524-2489

7. CAPS ÁGUA VIVA

END.: RUA 115 N.341 (CHÁCARA 03) SETOR SUL, CEP 74085-240
FONES: 3524-1660 / 3524-1661 / 3524-1662

8. SAMU

END.: AVENIDA E, QD. 04 LT. 01 A 06, JARDIM GOIÁS (EM FRENTE AO COLÉGIO MILITAR).
FONE.: 3524-1789 / 3524-1795

GRUPO II

1. CIAMS PEDRO LUDOVICO

END.: AV. 5ª RADIAL QD. 216 – A LT.04, SETOR PEDRO LUDOVICO
FONE.: 3524-1675/ 3524-1676/ 3524-1677

2. AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE QUEIMADURAS

END.: AV. 5ª RADIAL QD. 216 – A LT.04, SETOR PEDRO LUDOVICO
FONE.: 3524-1675/ 3524-1676/ 3524-1677

3.CAPS VIDA

RUA 1128, QUADRA 233, LOTE 08, SETOR MARISTA
FONES: 3524-1650 / 3524-1651

4. CIAMS JARDIM AMÉRICA

END: PRAÇA C-201 S/N, JARDIM AMÉRICA
FONE: 3524-8210 / 3524-8211 / 3524-8212

5.GERARTE I

END.: RUA 24, QD. H-11, LT. 07, SETOR MARISTA
FONE.: 3524-1523

6. AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE PSIQUIATRIA

END.: RUA 84, N° 113, QD. F-15, LTs. 09/11 SETOR SUL
FONE.: 3524-1690 / 3524-1665

7. CAIS CHÁCARA DO GOVERNADOR

END.: RUA DF-18, QD. 14 ESQ. C/ RUA ANANAIS, S/N° (ANTIGA RUA PIRACANJUBA), CHÁCARA DO GOVERNADOR
FONE: 3524-3107 / 3524-3108

8. CENTRO DE SAÚDE PARQUE ATHENEU

END.: AV. PARQUE ATHENEU I, LT. 16/18, UNIDADE 201, PARQUE ATHENEU
FONE.: 3524-1605/ 3273-2349

GRUPO III

1. CENTRO DE REFERÊNCIA EM ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA - CRASPI

END.: AV. ARMANDO GODOI, ESQ C/ RUA HÉLIO FRANÇA, QD 87, LT 13 E 15, N° 326, SETOR CIDADE JARDIM
FONE: 3524-5651 / 3524-5652

2. SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS – SVO

END.: AV. ATÍLIO CORREA LIMA, N° 1223 (FUNDOS DO IML-GO.), SETOR CIDADE JARDIM
FONES: 3524-1933 / 3524-1934

3. CAIS BAIRRO GOIÁ

END.: AV. SANTA MARIA, S/N, CHÁCARA SANTA RITA, BAIRRO GOIÁ
FONES: 3524-8200 / 3524- 8201 / 3524-8202

4. CIAMS NOVO HORIZONTE

END.: AV. ENG. JOSÉ MARTINS FILHO S/N., NOVO HORIZONTE
FONE.: 3524-8220/ 3524-8221/ 3524-8222

5. CENTRO DE SAÚDE PARQUE ANHANGUERA

END.: RUA MACHADO DE ASSIS S/N., QD.2-A, LT.ÁREA - BAIRRO PARQUE ANHANGUERA
FONE.: 3524-1670/ 3524-1671

6. CAPS BEIJA-FLOR

END.: ALAMEDA PRESIDENTE BALDOMIR, CHÁCARAS 07 E 08, C-01, JARDIM PRESIDENTE
FONE: 3524-1646

7. UABSF MADRE GERMANA II

END.: RUA SÃO JOAQUIM, QD. 35, LT.7, SETOR MADRE GERMANA II
FONE: 3578-6262

8. UABSF ANDRÉIA CRISTINA

END.: AV. BLUMENAU, LT. 176, QD 28, SETOR ANDRÉIA CRISTINA
FONE: 3288-3019

9. UABSF ESMERALDA I

END: RUA 17, QD 39, LT 04, CONDOMÍNIO ESMERALDA
FONE: 3578-3651

10. UABSF ESMERALDA II

END: RUA 30, QD 27, LT 07, CONDOMÍNIO ESMERALDA
FONE: 3578-4488 / 3288-8607

11. CENTRO DE SAÚDE VILA MAUÁ

END.: AV. DAS BANDEIRAS, QD. 35, LT. 11 E 12, VILA MAUÁ
FONE: 3524-1640 / 3524-1641
GRUPO IV

1. CAIS DO JARDIM CURITIBA

END.: AVENIDA DO POVO, ÁREA VERDE, Nº 13, JARDIM CURITIBA II
FONES: 3524-2560 / 3524-2561 / 3524-2562

2. CAIS FINSOCIAL

END.: RUA VF 64, QD 49, VILA FINSOCIAL
FONES: 3524-3530 / 3524-3531 / 3524-3532

3. CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

AVENIDA PERIMETRAL NORTE ESQUINA C/ CM 08, QUADRA 09-B, LOTE 01, S/Nº, SETOR CÂNDIDA DE MORAIS.
FONES: 3524-1940 / 3524-1941 / 3524-1942

4. CAPS ESPERANÇA

END.: RUA SERRA DOS ÓRGÃOS, QD 48, LT 33 E 34, JARDIM PETRÓPOLIS
FONE: 3524-2214 / 3975-5040

5. UABSF VILA MUTIRÃO

END.: AVENIDA DO POVO, S/N, VILA MUTIRÃO
FONES: 3524-2575 / 3524-2576

6. ALMOXARIFADO CENTRAL

END. AV. PERIMETRAL NORTE, Nº 2859, CONDOMÍNIO GOIAZÉM, BLOCO E, GALPÃO 09 E 10, VILA JOÃO VAZ
FONE: 3524-3404 / 3524-3408

GRUPO V

1. CAIS DO NOVO MUNDO

END.: AV. NOVA YORKUE, S/N, JARDIM NOVO MUNDO
FONES: 3524-1890 / 3524-1891 / 3524-1892

2. CAIS DO PARQUE AMENDOEIRAS

END.: AV. FRANCISCO LUDOVICO DE ALMEIDA, QD 24, SETOR PARQUE DAS AMENDOEIRAS
FONES: 3524-1835 / 3524-1836 / 3524-1837

3. CAPS NOVO MUNDO

END.: AVENIDA MANCHESTER, Nº 2000, CHÁCARA 02, JARDIM NOVO MUNDO
FONE: 3524-1802 / 3524-1804

4. CIAMS SETOR URIAS MAGALHÃES

END: RUA GUALAJARA ENTRE RUAS CARIJOS MADEIRAS E PARANAÍBA S/N, SETOR URIAS MAGALHÃES
FONE: 3524-1993 / 3524-1994 / 3524-1995

5. CENTRO DE SAÚDE DO JARDIM GUANABARA

END: RUA GB-14 ESQ. C/ GB-37, QD 61, LT 17, JARDIM GUANABARA III
FONES: 3524-5050 / 3524-5051 / 3524-5003

GRUPO VI

1. CENTRO DE REF. EM ORT. E FISIOTERAPIA - CROF

END: RUA 17-A, S/N, SETOR AEROVIÁRIO (PRÓXIMO AO CORPO DE BOMBEIROS)
FONES: 3524-1950 / 3524-1951 / 3524-1952

2. CAIS DE CAMPINAS

END.: RUA P-30, ESQ COM P-26, SETOR DOS FUNCIONÁRIOS
FONES: 3524-1930 / 3524-1931 / 3524-1932

3. CENTRO DE REFERÊNCIA EM DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA - CRDT

END.: AV. CONTORNO, ALA NORTE, Nº 2151, ÁREA TERMINAL RODOVIÁRIO, SETOR NORTE FERROVIÁRIO
FONE: 3524-8700/ 3524-8711 / 3213- 1175

4. CENTRO DE SAÚDE SANTA HELENA

END.: RUA 21, QD. 21, LTS. 22/23, VILA PARAÍSO
FONE: 3524-1945 / 3524-1946

5. UABSF CRIMÉIA OESTE

END.: AV. GOIÁS NORTE, ESQ C/ DOMINGOS LEME DO PRADO, SETOR CRIMÉIA OESTE
FONE: 3524-2471

6. GERARTE II

END.: RUA P-25, Nº 737, SETOR DOS FUNCIONÁRIOS
FONE: 3524-2464

OBSERVAÇÕES:

- Apresentar à Secretaria Municipal de Saúde, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao do fornecimento, a **Nota Fiscal acompanhada dos comprovantes de entrega** dos produtos nas Unidades, assinadas pelos respectivos responsáveis pelo recebimento das mesmas.
- Obrigatoriamente os serviços a serem prestados deverão ser de 1ª qualidade;
- Quando da entrega do serviço por parte da licitante, for detectado que o mesmo não apresenta características e especificações conforme exigidos no edital e/ou não apresente 1ª qualidade, o licitante deverá substituir por outro que atenda sem ônus adicionais para a Administração Pública.

SECRETARIA MUNICIPAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA, ao 01 dia do mês de Novembro de 2011.

Marcela Araújo Teixeira
Pregoeira

Andrey Sales de Souza Campos Araujo
Secretário