



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
Av. da Universidade, 2853, - Bairro Benfica, Fortaleza/CE, CEP 60020-181  
Telefone: e Fax: @fax\_unidade@ - http://ufc.br/

Ofício nº 31/2018/QUIXADA/NASQ/DIRQUIXADA/REITORIA-UFC

Assunto: Total de refeições consumidas no RU de Quixadá do mês de novembro de 2018

À Senhora

Idalina Sampaio Muniz Gomes de Mattos

Proprietária da Empresa ISM GOMES DE MATTOS EIRELI

Prezada Senhora,

Vimos por meio deste, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa Senhoria o quantitativo de refeições efetivamente consumidas no período de **09 a 30/11/2018** no Refeitório do campus de Quixadá da Universidade Federal do Ceará, conforme consta no contrato nº 43/2017, decorrente do pregão eletrônico nº 49/2016, firmado entre ISM Gomes de Mattos EIRELI e esta autarquia federal (P16310/2017-23).

Anexo também encaminhamos a Tabela de Avaliação dos Serviços Prestados preenchida de acordo com as ocorrências do período, conforme consta no Anexo VI do edital de licitação. De acordo com essa tabela, a nota mensal de avaliação é igual à 100 que implica em pagamento de 100% dos serviços prestados em novembro de 2018.

Sem mais para o momento, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que porventura se façam necessários.

Atenciosamente,

Anexos: I - Tabela de avaliação dos serviços prestados 09 a 30 11 18 (SEI nº0517760);

II - Tabela quantitativo de refeições novembro 2018 (SEI nº0517763).



Documento assinado eletronicamente por **ANA CLAUDIA CONCEICAO DURAN, Nutricionista**, em 03/12/2018, às 19:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0509845** e o código CRC **C81404BE**.

---

**Referência:** Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0509845



## TABELA DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CAMPUS DE QUIXADÁ

PERÍODO: 01.11.18 a 30.11.18

IRREGULARIDADE	DATA DE OCORRÊNCIA																														TOTAL	CONDIÇÃO	NÍVEL DE CRITICIDADE	INDICE	PP
	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30													
1	Mudança de cardápio sem aviso prévio de 48h																														0	Por registro	LEVE	0.1	0
2	Não encaminhar o cardápio mensal até o dia 15 do mês anterior para análise da equipe de Nutrição																														0	Por registro	LEVE	0.2	0
3	Não encaminhar a lista de ingredientes, a composição nutricional e a ficha técnica dos cardápios																														0	Por registro	LEVE	0.2	0
4	Não fornecer material de limpeza adequado e em quantidade suficiente para as operações de higienização nos Refeitórios da UFC																														0	Por registro	LEVE	0.2	0
5	Manter um número insuficiente de funcionários nos Refeitórios da UFC para acompanhar todos os turnos das refeições e desempenhar as funções necessárias, de acordo com as exigências do contrato																													0	Por dia e por registro, cumulativa mente	MEDIO	0.3	0	
6	Não substituir mão-de-obra faltosa em até 2 (duas) horas, a partir do seu registro																													0	Por dia e por registro, cumulativa mente	MEDIO	0.3	0	
7	Atrasar em prazo superior à 15 minutos o início da distribuição das refeições, salvo por motivo de força maior ou caso fortuito																													0	Por dia e por registro, cumulativa mente	MEDIO	0.3	0	
8	Deixar de indicar preposto ou indicá-lo sem capacidade de tomar decisões compatíveis com os compromissos assumidos																													0	Por registro	MÉDIO	0.3	0	
9	Deixar de manter em perfeita condição de uso equipamentos e utensílios de cozinha de propriedade da UFC ou da contratada necessários ao serviço prestado																													0	Por registro	MÉDIO	0.3	0	
10	Falta de preparações que não possuam opções equivalentes por um prazo superior à 15 minutos durante o horário da distribuição das refeições																													0	Por registro	MÉDIO	0.3	0	
11	Permitir que quaisquer dos empregados que prestam serviço à contratante, exerçam suas atividades sem uniforme, com uniforme manchado, sujo, mal apresentado.																													0	Por registro	MÉDIO	0.3	0	
12	Apresentar laudos técnicos de análise microbiológica de alimentos, superfícies, equipamentos e manipuladores com parâmetros acima dos estabelecidos pela legislação.																													0	Por registro	GRAVE	0.4	0	



QUANTITATIVO DE REFEIÇÕES SERVIDAS 09 A 30/11/2018

<b>ALMOÇO - NOVEMBRO / 2018</b>																	
<b>DATA</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>TOTAL</b>
<b>QUIXADÁ</b>	426	478	502	488	-	228	450	469	508	494	419	457	479	502	467	443	6810

<b>JANTAR- NOVEMBRO / 2018</b>																	
<b>DATA</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>TOTAL</b>
<b>QUIXADÁ</b>	224	329	295	251	-	112	298	289	308	289	200	299	267	260	282	202	3905

CAMPUS DA UFC QM QUIXADÁ

**Data de Envio:**

03/12/2018 19:13:39

**De:**

UFC/E-mail da Unidade <nutricao@quixada.ufc.br>

**Para:**

Coordenador RU <franzeac@hotmail.com>  
Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>  
Diretor campus Quixadá <daviromero@ufc.br>  
Diretora divisão de Nutrição/Coord RU <natalia.vasconcelos@ufc.br>  
Faturamento ISM <faturamento@ism.ind.br>  
Fiscal suplente <glauco Branco@gmail.com>  
ISM Quixadá <quixada@ism.ind.br>  
Nutrição Quixadá <nutricao@quixada.ufc.br>  
proprietária ISM <idalina@ism.ind.br>  
Vice-diretora campus Quixadá <andreia.ufc@gmail.com>

**Assunto:**

Quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018

**Mensagem:**

Prezada Senhora Idalina,  
Encaminhamos para fins de faturamento a tabela com o quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018 no campus de Quixadá, bem como a tabela de avaliação dos serviços prestados no referido período para fins de faturamento. Solicitamos a gentileza de confirmar o recebimento desta mensagem.

Atenciosamente,

Ana Cláudia Conceição Duran

Nutricionista

**Anexos:**

Oficio\_0509845.html

Tabela\_0517760\_tabela\_de\_avaliacao\_dos\_servicos\_prestado\_novembro\_2018.pdf

Tabela\_0517763\_QUANTITATIVO\_DE\_REFEICOES\_SERVIDAS\_NOV\_2018.pdf

---

**Quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018**

6 mensagens

**UFC/E-mail da Unidade** <admin@sei.ufc.br>

3 de dezembro de 2018 19:13

Responder a: UFC/E-mail da Unidade &lt;nutricao@quixada.ufc.br&gt;

Para: Coordenador RU <franzeac@hotmail.com>, Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>, Diretor campus Quixadá <daviromero@ufc.br>, Diretora divisão de Nutrição/Coord RU <natalia.vasconcelos@ufc.br>, Faturamento ISM <faturamento@ism.ind.br>, Fiscal suplente <glauco Branco@gmail.com>, ISM Quixadá <quixada@ism.ind.br>, Nutrição Quixadá <nutricao@quixada.ufc.br>, proprietária ISM <idalina@ism.ind.br>, Vice-diretora campus Quixadá <andreia.ufc@gmail.com>

Prezada Senhora Idalina,



Encaminhamos para fins de faturamento a tabela com o quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018 no campus de Quixadá, bem como a tabela de avaliação dos serviços prestados no referido período para fins de faturamento. Solicitamos a gentileza de confirmar o recebimento desta mensagem.

Atenciosamente,

Ana Cláudia Conceição Duran

Nutricionista

---

**3 anexos** **Oficio\_0509845.html**  
39K **Tabela\_0517760\_tabela\_de\_avaliacao\_dos\_servicos\_prestado\_novembro\_2018.pdf**  
107K **Tabela\_0517763\_QUANTITATIVO\_DE\_REFEICOES\_SERVIDAS\_NOV\_2018.pdf**  
33K

---

**Setor de Faturamento - ISM** <faturamento@ism.ind.br>

5 de dezembro de 2018 10:43

Para: Nutrição Quixadá &lt;nutricao@quixada.ufc.br&gt;

Cc: Franzeac <franzeac@hotmail.com>, Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>, Diretor campus Quixadá <daviromero@ufc.br>, Natalia Vasconcelos <natalia.vasconcelos@ufc.br>, Fiscal suplente <glauco Branco@gmail.com>, Unidade Quixada <quixada@ism.ind.br>, Idalina <idalina@ism.ind.br>, Vice-diretora campus Quixadá <andreia.ufc@gmail.com>

Boa tarde,

Por favor, confirma valor de R\$ 76.731,30 para faturamento.

--

Att, Ismael Farias // André Lima - Setor Faturamento.

[www.ism.ind.br](http://www.ism.ind.br) // Fone: (85)3111-0850 / (85) 99738-1331

R. Major Ladislau Lourenço, 11 - Jangurussu, Fortaleza - CE, 60870-760

----- Mensagem original -----

De: "UFC" &lt;admin@sei.ufc.br&gt;

Para: "Franzeac" <franzeac@hotmail.com>, "Coordenadora do NAS" <diana@ufc.br>, "Diretor campus Quixadá" <daviromero@ufc.br>, "Natalia Vasconcelos" <natalia.vasconcelos@ufc.br>, "Faturamento ISM" <faturamento@ism.ind.br>, "Fiscal suplente" <glauco Branco@gmail.com>, "Unidade Quixada" <quixada@ism.ind.br>, "Nutrição Quixadá" <nutricao@quixada.ufc.br>, "Idalina" <idalina@ism.ind.br>, "Vice-diretora campus Quixadá" <andreia.ufc@gmail.com>

Enviadas: Segunda-feira, 3 de dezembro de 2018 19:13:39  
Assunto: [SPAM]Quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Nutrição Quixadá** <nutricao@quixada.ufc.br>

5 de dezembro de 2018 13:05

Para: FATURAMENTO - ISM GOMES DE MATTOS <faturamento@ism.ind.br>

Cc: Franzé Cruz <franzeac@hotmail.com>, Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>, Davi Romero de Vasconcelos <daviromero@ufc.br>, Natalia Vasconcelos <natalia.vasconcelos@ufc.br>, Glauco Branco <glauco Branco@gmail.com>, Unidade Quixadá <quixada@ism.ind.br>, Idalina <idalina@ism.ind.br>, andrea liborio <andrea.ufc@gmail.com>


Boa tarde,

Confirmando o valor de R\$ 76.731,30 referente aos serviços prestados no período de 09 a 30/11/2018 no refeitório de Quixadá.


Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



**Ana Cláudia Conceição Duran**  
Nutricionista

 [nutricao@quixada.ufc.br](mailto:nutricao@quixada.ufc.br)  
+55 88 3411 9422



Av. José de Freitas Queiroz, 5003 | CEP 63902-580 Cedro - Quixadá - Ceará | +55 88 3411 9422 | [www.quixada.ufc.br](http://www.quixada.ufc.br)

**Nutrição Quixadá** <nutricao@quixada.ufc.br>

7 de dezembro de 2018 16:16

Para: FATURAMENTO - ISM GOMES DE MATTOS <faturamento@ism.ind.br>

Cc: Franzé Cruz <franzeac@hotmail.com>, Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>, Davi Romero de Vasconcelos <daviromero@ufc.br>, Natalia Vasconcelos <natalia.vasconcelos@ufc.br>, Glauco Branco <glauco Branco@gmail.com>, Unidade Quixadá <quixada@ism.ind.br>, Idalina <idalina@ism.ind.br>, andrea liborio <andrea.ufc@gmail.com>


Boa tarde,

Informo que ainda não recebi a Nota Fiscal dos serviços prestados no período de 09 a 30/11/2018 no refeitório de Quixadá.


Atenciosamente,



[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



**Ana Cláudia Conceição Duran**  
Nutricionista

 [nutricao@quixada.ufc.br](mailto:nutricao@quixada.ufc.br)  
+55 88 3411 9422



Av. José de Freitas Queiroz, 5003 | CEP 63902-580 Cedro - Quixadá - Ceará | +55 88 3411 9422 | [www.quixada.ufc.br](http://www.quixada.ufc.br)

**Setor de Faturamento - ISM** <faturamento@ism.ind.br>

7 de dezembro de 2018 17:04

Para: Nutrição Quixadá <nutricao@quixada.ufc.br>

Cc: Franzeac <franzeac@hotmail.com>, Coordenadora do NAS <diana@ufc.br>, Davi Romero de Vasconcelos <daviromero@ufc.br>, Natalia Vasconcelos <natalia.vasconcelos@ufc.br>, Glauco Branco <glauco Branco@gmail.com>, Unidade Quixadá <quixada@ism.ind.br>, Idalina <idalina@ism.ind.br>, andrea liborio <andrea.ufc@gmail.com>

Boa tarde,

Segue em anexo DANFE ref. ao consumo de refeições da UFC QUIXADA durante o mês de NOVEMBRO.



Por favor, confirmar recebimento.

--

Att, *Ismael Farias // André Lima - Setor Faturamento.*

[www.ism.ind.br](http://www.ism.ind.br) // Fone: (85)3111-0850 / (85) 99738-1331

R. Major Ladislau Lourenço, 11 - Jangurussu, Fortaleza - CE, 60870-760











---

**De:** "Nutrição Quixadá" <[nutricao@quixada.ufc.br](mailto:nutricao@quixada.ufc.br)>  
**Para:** "Faturamento ISM" <[faturamento@ism.ind.br](mailto:faturamento@ism.ind.br)>  
**Cc:** "Franzeac" <[franzeac@hotmail.com](mailto:franzeac@hotmail.com)>, "Coordenadora do NAS" <[diana@ufc.br](mailto:diana@ufc.br)>, "Davi Romero de Vasconcelos" <[daviromero@ufc.br](mailto:daviromero@ufc.br)>, "Natalia Vasconcelos" <[natalia.vasconcelos@ufc.br](mailto:natalia.vasconcelos@ufc.br)>, "Glauco Branco" <[glaucobranco@gmail.com](mailto:glaucobranco@gmail.com)>, "Unidade Quixada" <[quixada@ism.ind.br](mailto:quixada@ism.ind.br)>, "Idalina" <[idalina@ism.ind.br](mailto:idalina@ism.ind.br)>, "andreia liborio" <[andreia.ufc@gmail.com](mailto:andreia.ufc@gmail.com)>  
**Enviadas:** Sexta-feira, 7 de dezembro de 2018 16:16:31  
**Assunto:** [SPAM]Re: [SPAM]Quantitativo de refeições servidas de 09 a 30/11/2018  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

#### 8 anexos

-  **CERTIDÃO FGTS 20-12-2018.pdf**  
84K
-  **CERTIDAO MUNICIPAL 27-01-2019.pdf**  
85K
-  **CERTIDAO TRABALHISTA 18.02.2019.pdf**  
85K
-  **CERTIDAO ESTADUAL 01-02-2019.pdf**  
75K
-  **CERTIDAO FEDERAL 25.02.2019.pdf**  
89K
-  **9832 - UFC QUIXADA NOVEMBRO RESUMIDA.pdf**  
81K
-  **9832 - UFC QUIXADA NOVEMBRO.pdf**  
453K
-  **9832 - UFC QUIXADA NOVEMBRO COMPLETA.pdf**  
128K

---

**Nutrição Quixadá** <[nutricao@quixada.ufc.br](mailto:nutricao@quixada.ufc.br)>  
Para: FATURAMENTO - ISM GOMES DE MATTOS <[faturamento@ism.ind.br](mailto:faturamento@ism.ind.br)>

10 de dezembro de 2018 10:01

Confirmo o recebimento.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



# Ana Cláudia Conceição Duran

Nutricionista

✉ [nutricao@quixada.ufc.br](mailto:nutricao@quixada.ufc.br)

+55 88 3411 9422



Av. José de Freitas Queiroz, 5003 | CEP 63902-580 Cedro - Quixadá - Ceará | +55 88 3411 9422 | [www.quixada.ufc.br](http://www.quixada.ufc.br)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA

Memorando nº 83/2018/QUIXADA/NASQ/DIRQUIXADA/REITORIA

À Sra. Kecia Maria Mendes Carneiro

COORDENADORA DA COORDENADORIA DE CONTABILIDADE E  
FINANÇAS/PROPLAD

Assunto: **Solicitação de pagamento da Nota fiscal nº 9832.**

1. Encaminhamos para as devidas providências a **Nota Fiscal nº 9832**, no valor de **R\$ 76.731,30** (setenta e seis mil, setecentos e trinta e um Reais e trinta centavos), 2018NE801303, P11541/16-60, Contrato nº 43/2017, Pregão eletrônico nº 49/2016, referente a serviços prestados no Refeitório do campus da UFC em **Quixadá**, no período de **09 a 30 de novembro de 2018**, pela empresa ISM GOMES DE MATTOS EIRELI, CNPJ: 04.228.626/0001-00.
2. Informamos que de acordo com a tabela de avaliação de serviços prestados no período de 09 a 31 de novembro de 2018, **não haverá desconto a ser aplicado** no valor da nota fiscal, **devendo ser pago o valor integral**.
3. Respeitosamente,

Documentos I - Nota de Empenho 2018NE801303 (SEI nº0533192),  
Relacionados: II - Tabela de avaliação dos serviços prestados 09 a 30 11 18 (SEI nº0517760),  
III - E-mail comunicação com ISM (SEI nº0531055),  
IV - PROPLAD 102 (SEI nº0533271),  
V - PROPLAD 063 (SEI nº0533195),  
VI - Portaria de indicação fiscais do contrato (SEI nº0533277),  
VII - Nota Fiscal DANFE 9832 (SEI nº0533283),  
VIII - Nota Fiscal RESUMIDA 9832 (SEI nº0533287),  
IX - Nota Fiscal COMPLETA 9832 (SEI nº0533288),  
X - Certidão negativa de Débitos Municipal (SEI nº0533293),  
XI - Certidão negativa de Débitos Estadual/Distrital (SEI nº0533296),  
XII - Certidão negativa de débitos federaid (SEI nº0533299),  
XIII - Certidão FGTS (SEI nº0533301),  
XIV - Certidão negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) (SEI nº0533303),  
XV - Garantia apólice de seguros (SEI nº0533306),  
XVI - Tabela quantitativo de refeições novembro 2018 (SEI nº0517763).

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **ANA CLAUDIA CONCEICAO DURAN, Nutricionista**, em 10/12/2018, às 19:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0531088** e o código CRC **670B3A69**.

---

**Referência:** Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0531088



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

NOTA DE EMPENHO

DADOS DA NOTA DE EMPENHO

Nº da Nota de Empenho:	2018NE801303	Natureza da Despesa:	339039
Número do Processo:	23067.000113/2018-73	Valor da Nota de Empenho:	2.147.238,80

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
SIAFI - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DO GOVERNO FEDERAL

NOTA DE EMPENHO

PAGINA: 1

EMISSAO : 17Out18 NUMERO: 2018NE801303 ESPECIE: EMPENHO DE DESPESA  
EMITENTE : 153045/15224 - UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
CNPJ : 07272636/0001-31 FONE: (085) 3366-7360/7368  
ENDERECO : AV. DA UNIVERSIDADE, 2853 - BENFICA  
MUNICIPIO : 1389 - FORTALEZA UF: CE CEP: 60020-181

CREDOR : 04228626/0001-00 - ISM GOMES DE MATTOS EIRELI  
ENDERECO : MAJOR LADISLAU LOURENCO 11 JANGURUSSU  
MUNICIPIO : 1389 - FORTALEZA UF: CE CEP: 60870-760

TAXA CAMBIO:  
OBSERVACAO / FINALIDADE  
SETOR INTERESSADO:COORDENADORIA DO RESTAURANTE UNIVERSITARIO/PRAE  
PROC SOLICITACAO:23067.000113/2018-73  
BOLETIM Nº1937/PROPLAD PROC ORIGEM: 2016PRO0049

CLASS : 1 26233 12364208020RK0023 108228 8100000000 339039 152840 V0000N0100M  
TIPO : ESTIMATIVO MODAL.LICIT.: PREGAO  
AMPARO: LEI10520 INCISO: PROCESSO: 011571/2016-60  
UF/MUNICIPIO BENEFICIADO: CE /  
ORIGEM DO MATERIAL :  
REFERENCIA: ART01 LEI10520/02 NUM. ORIG.:

VALOR ORIGINAL : 2.147.238,80  
DOIS MILHOES, CENTO E QUARENTA E SETE MIL, DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E\*\*\*  
OITENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

ND: 339039 SUBITEM: 41 -FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO  
SEQ.: 1 QUANTIDADE: 1 VALOR UNITARIO: 38.450,30  
VALOR DO SEQ. : 38.450,30

FORNECIMENTO DE REFEICOES / LANCHES / SALGADOS / DOCES  
000003697

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS ? TIPO DESJEJUM - para comunidade universitária em Fortaleza da Universidade Federal do Ceará - campus do Pici, Benfica, P orangabussu e Meireles , de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE , incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com a licitação prévia.

SUBTOTAL : 38.450,30

EMISSAO : 17Out18 NUMERO: 2018NE801303 PROCESSO: 011571/2016-60  
EMITENTE : 153045/15224 - UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
CREDOR : 04228626/0001-00 - ISM GOMES DE MATTOS EIRELI  
ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

SEQ.: 2	QUANTIDADE:	1	VALOR UNITARIO:	1.436.484,00
			VALOR DO SEQ. :	1.436.484,00

FORNECIMENTO DE REFEICOES / LANCHES / SALGADOS / DOCES

000003697

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS ? TIPO ALMOÇO - para comunidade universitária em Fortaleza da Universidade Federal do Ceará - campus do Pici, Benfica, Porangabussu e Meireles , de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE, incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com solicitação prévia.

SEQ.: 3	QUANTIDADE:	1	VALOR UNITARIO:	496.639,50
			VALOR DO SEQ. :	496.639,50

FORNECIMENTO DE REFEICOES / LANCHES / SALGADOS / DOCES

000003697

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS ? TIPO JANTAR - para comunidade universitária em Fortaleza da Universidade Federal do Ceará - campus do Pici, Benfica, Porangabussu e Meireles , de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE, incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com solicitação prévia.

SEQ.: 4	QUANTIDADE:	1	VALOR UNITARIO:	103.929,00
			VALOR DO SEQ. :	103.929,00

FORNECIMENTO DE REFEICOES / LANCHES / SALGADOS / DOCES

000003697

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS TIPO ALMOÇO - para comunidade universitária em Fortaleza da Universidade Federal do Ceará - CAMPUS DE QUIXADÁ , de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE, incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com solicitação prévia.

SUBTOTAL : 2.075.502,80

EMISSAO : 17Out18 NUMERO: 2018NE801303 PROCESSO: 011571/2016-60  
EMITENTE : 153045/15224 - UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
CREDOR : 04228626/0001-00 - ISM GOMES DE MATTOS EIRELI  
ESPECIFICACAO DO MATERIAL OU SERVICO

SEQ.: 5	QUANTIDADE:	1	VALOR UNITARIO:	71.736,00
			VALOR DO SEQ. :	71.736,00

FORNECIMENTO DE REFEICOES / LANCHES / SALGADOS / DOCES  
000003697

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PRONTAS TIPO JANTAR - para comunidade universitária em Fortaleza da Universidade Federal do Ceará - CAMPUS DE QUIXADA , de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE, incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com solicitação prévia.

T O T A L : 2.147.238,80

-----  
KECIA MARIA M. CARNEIRO  
ORDENADOR

-----  
GESTOR FINANCEIRO



Documento assinado eletronicamente por **KECIA MARIA MENDES CARNEIRO, Coordenador de Coordenadoria**, em 18/10/2018, às 10:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **SAMUEL CAVALCANTE MOTA, Assessor Técnico**, em 18/10/2018, às 11:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0435830** e o código CRC **63814FB2**.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

**PROPLAD063 - TERMO DE ATESTO DE RECEBIMENTO**

Em cumprimento ao Inciso III, § 2º do art. 63 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, e art. 36 do Decreto nº 93.872, de 23 de dezembro de 1986, ATESTO que os Bens e/ou Serviços constantes na NOTA FISCAL nº 9832 da empresa ISM GOMES DE MATTOS EIRELI, CNPJ 04.228.626/0001-00, datada de 07/05/2018, no valor de R\$ 76.731,30 (setenta e seis mil, setecentos e trinta e um Reais e trinta centavos), foram recebidos e/ou prestados e aceitos, em conformidade com a Nota de Empenho nº 2018NE801303 (documento SEI nº0533195) e/ou Contrato nº 43/2017.

**No caso de serviços com emprego de materiais:**

( ) Declaro ainda que os materiais constantes na referida nota fiscal foram efetivamente aplicados nos serviços prestados e que seus respectivos valores de cobrança estão de acordo com os constantes nas tabelas SINAPI e/ou SEINFRA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
<b>DADOS DO CONTRATO</b>	Nº do Processo: 11541/16-60	Nº do Cronograma: Vigência: 08/11/19
	Objeto: <b>Contratação de empresa especializada para o fornecimento de refeições prontas: desjejum, almoço e jantar para a comunidade universitária da Universidade Federal do Ceará nos Campi de Fortaleza, Sobral e Quixadá, de segunda à sexta-feira durante o período letivo, conforme calendário aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão - CEPE, incluindo o período de férias, além de outros fornecimentos, de acordo com solicitação prévia</b>	
<b>DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA</b>	Banco: BRADESCO Agência: 04545	Conta Corrente: 60000-8
<b>DADOS DA NOTA FISCAL</b>	Vencimento (se houver):	
	Período dos Serviços Prestados: 09/11/18 a 31/11/18	
	Nº CEI:	
	Retenção (para verificação de penalidade):	
	Glosa (R\$):	% de Glosa:
Multa (R\$):	% de Multa:	

<b>Nome do Gestor/Fiscal do Contrato:</b>	Ana Cláudia Conceição Duran	<b>SIAPE:</b> 147720
---	-----------------------------	----------------------



Obs.: Este documento deve ser assinado pelo Gestor/Fiscal da compra/contratação.

---



Documento assinado eletronicamente por **ANA CLAUDIA CONCEICAO DURAN, Nutricionista**, em 10/12/2018, às 18:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0533195** e o código CRC **0AE9C3DD**.

---

**Referência:** Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0533195

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

CHECKLIST DE CONFERÊNCIA PARA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

**Nº do Contrato:**

43/2017

**Contratada:**

ISM GOMES DE MATTOS EIRELI

ITENS A SEREM VERIFICADOS PELO GESTOR DO CONTRATO

**1. A solicitação se refere a serviços prestados ou bens fornecidos durante a vigência do contrato?**

Sim

**2. Consta garantia contratual vigente à época da prestação de serviço ou fornecimento de bens?**

Sim

**3. Constan os dados bancários da contratada?**

Sim

**4. Existe saldo de empenho suficiente para o pagamento da Nota Fiscal?**

Sim

**5. Existe saldo de contrato suficiente para pagamento da Nota Fiscal?**

Sim

6. No caso de obras ou contratos com cessão de mão de obra, constam os seguintes documentos referentes à competência do mês anterior ao da prestação do serviço:

**a) GPS (INSS) ou DARF unificado (empresas obrigadas ao E-Social e DCTFWeb), acompanhado(a) do respectivo comprovante de pagamento?**

Não se aplica

**b. GRF (FGTS) acompanhada do respectivo comprovante de pagamento?**

Não se aplica

**c. Protocolo de envio de arquivos ? Conectividade Social?**

Não se aplica

**d. Relação dos trabalhadores constantes no arquivo SEFIP?**

Não se aplica

**e. Relatórios GFIP?**

Não se aplica

7. No caso de contratos com cessão de mão de obra, constam os seguintes documentos:

**a. Folha de Pagamento?**

Não se aplica

**b. Contracheques?**

Não se aplica

**c. Vale-transporte?**

Não se aplica

**d. Vale-refeição?**

Não se aplica

**8. Consta Portaria de nomeação do Gestor/Fiscal? Ou, nos casos em que não há portaria, documento que comprove a nomeação deste(s) (Termo de Referência, formulário PROPLAD127 - Formalização de Equipe de Gestão/Fiscalização de Contratos/Atas de Registro de Preços)?**

Sim

**9. Consta, se for o caso, inscrição no Cadastro de Prestadores de Serviços de Outros Municípios (CPOM), da Prefeitura de Fortaleza-CE?**

Não se aplica

Este documento deve ser assinado pelo Gestor/Fiscal do contrato.



Documento assinado eletronicamente por **ANA CLAUDIA CONCEICAO DURAN, Nutricionista**, em 10/12/2018, às 18:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0533271** e o código CRC **AA3B6615**.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA Nº 149, de 22 de dezembro de 2017.

O PRÓ-REITOR DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, em conformidade com a Portaria nº 303-A/GR/UFC, de 06 de fevereiro de 2017, considerando o memorando nº 545/2017/Campus Quixadá/ Diretoria/ UFC,

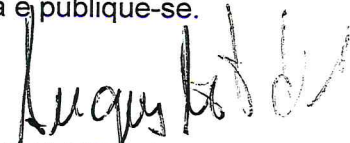
**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Designar a servidora **ANA CLÁUDIA CONCEIÇÃO DURAN**, SIAPE nº 1477720, CPF nº 891.143.105-20, para atuar como gestora do contrato nº 43/2017, (Processo nº 16310/2017-23), firmado entre a Universidade Federal do Ceará e a empresa **ISM GOMES DE MATTOS EIRELI**, que tem como objeto o fornecimento de refeições prontas: almoço e jantar para a comunidade universitária da Universidade Federal do Ceará nos *Campi* de Quixadá de segunda à sexta-feira durante o período letivo, tendo como suplente do gestor, o servidor **José Glauco Paula Pinto**, SIAPE nº 2187122, CPF nº 649.567.093-15, ambos lotados na *Campus* da UFC em Quixadá.

**Art. 2º.** Esta portaria está em consonância com as orientações constantes do Manual de Fiscalização de Contrato desta Universidade, no que se apliquem especificamente à execução da natureza do objeto contratado.

**Art. 3º.** Cumpre ao fiscal titular informar ao suplente as suas ausências, a qualquer título, e impedimentos.

Dê-se ciência e publique-se.

  
P/ Prof. ALMIR BITTENCOURT DA SILVA  
Pró-Reitor de Planejamento e Administração

Teixeira de Albuquerque  
Pró-Reitor Adjunto de Planejamento e  
Administração

RECEBEMOS DE ISM GOMES DE MATTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA - AVENIDA DA UNIVERSIDADE, 2853, BENFICA - FORTALEZA-CE EMIÇÃO: 05/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 76.731,30		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.009.832</b> <b>SÉRIE 0</b>
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ISM GOMES DE MATTOS EIRELI</b> RUA MAJOR LADISLAU LOURENCO - 11 JANGURUSSU FORTALEZA - CE CEP: 60870-760 FONE: 8531110850	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO <b>2318 1204 2286 2600 0100 5500 0000 0098 3210 8992 2560</b>
	<b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b>	

NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	DADOS DA NFe <b>Prot.: 123180077618307 Data/Hora: 05/12/2018 10:25:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063060574</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ <b>04.228.626/0001-00</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA</b>		CNPJ / CPF <b>07.272.636/0001-31</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/12/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA DA UNIVERSIDADE, 2853 - SEM COMPLEMENTO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BENFICA</b>	CEP <b>60020-181</b>
MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	FONE / FAX	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>05/12/2018</b>
			HORA DE SAÍDA <b>10:24:09</b>

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>15.772,34</b>	VALOR DO ICMS <b>2.839,02</b>	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>76.731,30</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>76.731,30</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
406399	ALMOCO BEBIDAS UFC QUIXADA 21.06	21069090	020	5101	UN	6.810,0000	0,2800	1.906,80	391,95	70,55	0,00	18	
406420	JANTAR ACOMP UFC QUIXADA ALIQ 0% 07.13	07133399	020	5101	UN	3.905,0000	0,8100	3.163,05	650,17	117,03	0,00	18	
406436	JANTAR SOBREMESA UFC QUIXADA ALQ 0% 08.07	21069090	020	5101	UN	3.905,0000	0,2900	1.132,45	232,78	41,90	0,00	18	
406428	JANTAR SALADA UFC QUIXADA ALQ 0% 07.06	07061000	020	5101	UN	3.905,0000	0,6600	2.577,30	529,77	95,36	0,00	18	
406424	JANTAR GUARN UFC QUIXADA ALQ 0% 11.02	11022000	020	5101	UN	3.905,0000	0,4400	1.718,20	353,18	63,57	0,00	18	
406444	JANTAR BEBIDAS UFC QUIXADA 21.06	21069090	020	5101	UN	3.905,0000	0,2900	1.132,45	232,78	41,90	0,00	18	
406358	ALMOCO ACOMP UFC QUIXADA ALIQ 0% 07.13	07133399	020	5101	UN	6.810,0000	0,7900	5.379,90	1.105,85	199,05	0,00	18	
406370	ALMOCO SALADA UFC QUIXADA ALQ 0% 07.06	07061000	020	5101	UN	6.810,0000	0,6400	4.358,40	895,88	161,26	0,00	18	
406364	ALMOCO GUARN UFC QUIXADA ALQ 0% 11.02	11022000	020	5101	UN	6.810,0000	0,4200	2.860,20	587,92	105,83	0,00	18	
406382	ALMOCO SOBREMESA UFC QUIXADA 21.06	21069090	020	5101	UN	6.810,0000	0,2800	1.906,80	391,95	70,55	0,00	18	
406376	ALMOCO PROTEINA UFC QUIXADA ALQ 0% 02	02012090	020	5101	UN	6.810,0000	4,4500	30.304,50	6.239,18	1.121,25	0,00	18	
406388	ALMOCO UFC QUIXADA OUTROS 21.06	21069090	020	5101	UN	6.810,0000	0,2100	1.430,10	293,96	52,91	0,00	18	
406440	JANTAR UFC QUIXADA OUTROS 21.06	21069090	020	5101	UN	3.905,0000	0,2200	859,10	176,59	31,79	0,00	18	
406432	JANTAR PROTEINA UFC QUIXADA ALQ 0% 02	02012090	020	5101	UN	3.905,0000	4,6100	18.002,05	3.700,38	666,07	0,00	18	
	Romaneio do JANTAR UFC QUIXADA				Un	3905	7,3200	28.584,60					
	Romaneio do ALMOCO UFC QUIXADA				Un	6810	7,0700	48.146,70					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (ALMOCO E JANTAR) REFERENTE AOPERÍODO DE NOVEMBRO. PARA A UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA CAMPUS DE QUIXADA. BANCO BRADESCOAGENCIA:04545 C/C:60000-8 FAVORECIDO:ISM GOMES DE MATTOSEIRELI	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
23-1812-04.228.626/0001-00-55-000-000.009.832-108.992.256-0	9832	4.00

#### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	9832	05/12/2018 10:24:09-03:00	05/12/2018 10:24:09-03:00	76.731,30

#### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.228.626/0001-00	ISM GOMES DE MATTOS EIRELI	063060574	CE

#### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.272.636/0001-31	UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA		CE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

#### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	1 - Saída		weo ea2VTDZz9v6hDlhRoZV64WY0=

#### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	123180077618307	05/12/2018 às 10:25:13-03:00	05/12/2018 às 11:25:20



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
23-1812-04.228.626/0001-00-55-000-000.009.832-108.992.256-0	9832	4.00

#### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	9832	05/12/2018 10:24:09-03:00	05/12/2018 10:24:09-03:00	76.731,30

#### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.228.626/0001-00	ISM GOMES DE MATTOS EIRELI	063060574	CE

#### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.272.636/0001-31	UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA		CE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

#### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.01	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	1 - Saída		weoea2VTDZz9v6hDlhRoZV64WY0=

#### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	123180077618307	05/12/2018 às 10:25:13-03:00	05/12/2018 às 11:25:20

#### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ISM GOMES DE MATTOS EIRELI	ISM ALIMENTACAO E SERVICO
CNPJ	Endereço
04.228.626/0001-00	RUA MAJOR LADISLAU LOURENCO, 11
Bairro / Distrito	CEP
JANGURUSSU	60870-760
Município	Telefone
2304400 - FORTALEZA	(85)3111-0850
UF	País
CE	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
063060574	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	2304400
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

#### Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA	
CNPJ	07.272.636/0001-31	
Endereço	AVENIDA DA UNIVERSIDADE, 2853 SEM COMPLEMENTO	
Bairro / Distrito	BENFICA	
CEP	60020-181	
Município	2304400 - FORTALEZA	
Telefone		
UF	CE	
País	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)																														
1	ALMOCO BEBIDAS UFC QUIXADA 21.06	6.810,0000	UN	1.906,80																														
<table border="1"> <tr> <td>Código do Produto</td> <td>Código NCM</td> <td>Código CEST</td> </tr> <tr> <td>406399</td> <td>21069090</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indicador de Escala Relevante</td> <td>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</td> <td>Código de Benefício Fiscal na UF</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Código EX da TIPI</td> <td>CFOP</td> <td>Outras Despesas Acessórias</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5101</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor do Desconto</td> <td>Valor Total do Frete</td> <td>Valor do Seguro</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Código do Produto	Código NCM	Código CEST	406399	21069090		Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF				Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		5101		Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro									
Código do Produto	Código NCM	Código CEST																																
406399	21069090																																	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF																																
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias																																
	5101																																	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro																																
<p>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</p> <p>1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)</p> <table border="1"> <tr> <td>Código EAN Comercial</td> <td>Unidade Comercial</td> <td>Quantidade Comercial</td> </tr> <tr> <td>SEM GTIN</td> <td>UN</td> <td>6.810,0000</td> </tr> <tr> <td>Código EAN Tributável</td> <td>Unidade Tributável</td> <td>Quantidade Tributável</td> </tr> <tr> <td>SEM GTIN</td> <td>UN</td> <td>6.810,0000</td> </tr> <tr> <td>Valor unitário de comercialização</td> <td>Valor unitário de tributação</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,2800000000</td> <td>0,2800000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Número do pedido de compra</td> <td>Item do pedido de compra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Número da FCI</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial	SEM GTIN	UN	6.810,0000	Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável	SEM GTIN	UN	6.810,0000	Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação		0,2800000000	0,2800000000		Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos			0,00	Número da FCI					
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial																																
SEM GTIN	UN	6.810,0000																																
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável																																
SEM GTIN	UN	6.810,0000																																
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação																																	
0,2800000000	0,2800000000																																	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos																																
		0,00																																
Número da FCI																																		
<p><b>ICMS Normal e ST</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Origem da Mercadoria</td> <td>Tributação do ICMS</td> <td>Modalidade Definição da BC do ICMS</td> </tr> <tr> <td>0 - Nacional</td> <td>20 - Com redução de base de cálculo</td> <td>3 - Valor da Operação</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>Alíquota</td> <td>Valor</td> </tr> <tr> <td>391,95</td> <td>18,0000</td> <td>70,55</td> </tr> <tr> <td>Percentual Redução de BC do ICMS Normal</td> <td>Valor ICMS Desonerado</td> <td>Motivo Desoneração ICMS</td> </tr> <tr> <td>79,4447</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor da Base de Cálculo do FCP</td> <td>Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)</td> <td>Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS	0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	391,95	18,0000	70,55	Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS	79,4447			Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)									
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS																																
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação																																
Base de Cálculo	Alíquota	Valor																																
391,95	18,0000	70,55																																
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS																																
79,4447																																		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)																																
<p><b>Imposto Sobre Produtos Industrializados</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Classe de Enquadramento</td> <td>Código de Enquadramento</td> <td>Código do Selo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>999</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CNPJ do Produtor</td> <td>Qtd. Selo</td> <td>CST</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>99 - Outras saídas</td> </tr> <tr> <td>Qtd Total Unidade Padrão</td> <td>Valor por Unidade</td> <td>Valor IPI</td> </tr> <tr> <td>0,0000</td> <td>0,0000</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>Alíquota</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo		999		CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST			99 - Outras saídas	Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI	0,0000	0,0000	0,00	Base de Cálculo	Alíquota										
Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo																																
	999																																	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST																																
		99 - Outras saídas																																
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI																																
0,0000	0,0000	0,00																																
Base de Cálculo	Alíquota																																	
<p><b>PIS</b></p> <table border="1"> <tr> <td>CST</td> <td colspan="3">01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>Alíquota</td> <td>Valor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.906,80</td> <td>1,6500</td> <td>31,46</td> <td></td> </tr> </table>					CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))			Base de Cálculo	Alíquota	Valor		1.906,80	1,6500	31,46																			
CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))																																	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor																																
1.906,80	1,6500	31,46																																
<p><b>COFINS</b></p> <table border="1"> <tr> <td>CST</td> <td colspan="3">01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>Alíquota</td> <td>Valor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.906,80</td> <td>7,6000</td> <td>144,92</td> <td></td> </tr> </table>					CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))			Base de Cálculo	Alíquota	Valor		1.906,80	7,6000	144,92																			
CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))																																	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor																																
1.906,80	7,6000	144,92																																
10	JANTAR ACOMP UFC QUIXADA ALIQ 0% 07.13	3.905,0000	UN	3.163,05																														
<table border="1"> <tr> <td>Código do Produto</td> <td>Código NCM</td> <td>Código CEST</td> </tr> <tr> <td>406420</td> <td>07133399</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indicador de Escala Relevante</td> <td>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</td> <td>Código de Benefício Fiscal na UF</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Código EX da TIPI</td> <td>CFOP</td> <td>Outras Despesas Acessórias</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5101</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor do Desconto</td> <td>Valor Total do Frete</td> <td>Valor do Seguro</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Código do Produto	Código NCM	Código CEST	406420	07133399		Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF				Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		5101		Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro									
Código do Produto	Código NCM	Código CEST																																
406420	07133399																																	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF																																
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias																																
	5101																																	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro																																



## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,8100000000	0,8100000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
650,17	18,0000	117,03
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

## PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

## COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

11	JANTAR SOBREMESA UFC QUIXADA ALQ 0% 08.07	3.905,0000	UN	1.132,45
----	---	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406436	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,2900000000	0,2900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS

0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
232,78	18,0000	41,90
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

#### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

#### PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.132,45	1,6500	18,69

#### COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.132,45	7,6000	86,07

12	JANTAR SALADA UFC QUIXADA ALQ 0% 07.06	3.905,0000	UN	2.577,30
----	--	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406428	07061000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6600000000	0,6600000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

#### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
529,77	18,0000	95,36
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

#### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST

		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
<b>PIS</b>		
CST		
06 - Operação Tributável (alíquota zero)		
<b>COFINS</b>		
CST		
06 - Operação Tributável (alíquota zero)		

13	JANTAR GUARN UFC QUIXADA ALQ 0% 11.02	3.905,0000	UN	1.718,20
----	---------------------------------------	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406424	11022000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,4400000000	0,4400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

<b>ICMS Normal e ST</b>		
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
353,18	18,0000	63,57
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

<b>Imposto Sobre Produtos Industrializados</b>		
Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

<b>PIS</b>		
CST		
06 - Operação Tributável (alíquota zero)		
<b>COFINS</b>		
CST		
06 - Operação Tributável (alíquota zero)		

14	JANTAR BEBIDAS UFC QUIXADA 21.06	3.905,0000	UN	1.132,45
----	----------------------------------	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406444	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,2900000000	0,2900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
232,78	18,0000	41,90
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.132,45	1,6500	18,69

### COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.132,45	7,6000	86,07

2	ALMOCO ACOMP UFC QUIXADA ALIQ 0% 07.13	6.810,0000	UN	5.379,90
---	--	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406358	07133399	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,7900000000	0,7900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.105,85	18,0000	199,05
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

### COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

3 ALMOCO SALADA UFC QUIXADA ALQ 0% 07.06 6.810,0000 UN 4.358,40

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406370	07061000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6400000000	0,6400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
895,88	18,0000	161,26
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		

Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

### COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

4	ALMOCO GUARN UFC QUIXADA ALQ 0% 11.02	6.810,0000	UN	2.860,20
---	---------------------------------------	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406364	11022000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,4200000000	0,4200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
587,92	18,0000	105,83
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

## COFINS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

5 ALMOCO SOBREMESA UFC QUIXADA 21.06 6.810,0000 UN 1.906,80

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406382	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,2800000000	0,2800000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
391,95	18,0000	70,55
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

## PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.906,80	1,6500	31,46

## COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.906,80	7,6000	144,92

6 ALMOCO PROTEINA UFC QUIXADA ALQ 0% 02 6.810,0000 UN 30.304,50

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406376	02012090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias

	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,4500000000	4,4500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
6.229,18	18,0000	1.121,25
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

### COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

7	ALMOCO UFC QUIXADA OUTROS 21.06	6.810,0000	UN	1.430,10
---	---------------------------------	------------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406388	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	6.810,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,2100000000	0,2100000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		



**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
293,96	18,0000	52,91
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

**PIS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.430,10	1,6500	23,60

**COFINS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.430,10	7,6000	108,69

8	JANTAR UFC QUIXADA OUTROS 21.06	3.905,0000	UN	859,10
---	---------------------------------	------------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406440	21069090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,2200000000	0,2200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
176,59	18,0000	31,79
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
859,10	1,6500	14,18

### COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
859,10	7,6000	65,29

9	JANTAR PROTEINA UFC QUIXADA ALQ 0% 02	3.905,0000	UN	18.002,05
---	---------------------------------------	------------	----	-----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
406432	02012090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	3.905,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,6100000000	4,6100000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00
Número da FCI		

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC do ICMS
0 - Nacional	20 - Com redução de base de cálculo	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3.700,38	18,0000	666,07
Percentual Redução de BC do ICMS Normal	Valor ICMS Desonerado	Motivo Desoneração ICMS
79,4447		
Valor da Base de Cálculo do FCP	Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
0,0000	0,0000	0,00
Base de Cálculo	Alíquota	

### PIS

CST		
06 - Operação Tributável (alíquota zero)		

**COFINS**

CST

06 - Operação Tributável (aliquota zero)

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
15.772,34	2.839,02	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	76.731,30
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	138,08	635,96
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	76.731,30	0,00	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

**Formas de Pagamento**

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
99 - Outros	72.242,49				
Troco					

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.0

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

**Autorizados a acessar o XML da NF-e**

Autorizado 1 - CPF

002.495.503-50

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição

FORNECIMENTO DE REFEICOES (ALMOCO E JANTAR) REFERENTE AOPERIODO DE NOVEMBRO. PARA A UNIVERSIDADEFEDERAL DO CEARA CAMPUS DE QUIXADA. BANCO BRADESCOAGENCIA:04545 C/C:60000-8 FAVORECIDO:ISM GOMES DE MATTOSEIRELI

**Observações do Contribuinte**

Campo	Texto
CHCRIACAO	9594442
HORASAI DA	10:24:09

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2018/351012

**CPF/CNPJ: 04.228.626/0001-00**

**Contribuinte: ISM GOMES DE MATTOS**

**Endereço: Tv MAJ LADISLAU LOURENCO 11  
JANGURUSSU**

**Tipo de Imóvel: Não Residencial**

**Inscrição ISS: 238944-4**

**Inscrição IPTU: 394731-9**

**Localização Cartográfica: 74 0357 3385 0000**

**Testada Principal (m): 144,50**

**Área do Terreno (m<sup>2</sup>): 31628,93**

**Área Privativa (m<sup>2</sup>): 8828.40**

**Área Comum (m<sup>2</sup>): 0,00**

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, **29** de **outubro** de **2018** ( **11:02:04** )

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN ([www.sefin.fortaleza.ce.gov.br](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br)).

Validade: **90 dias**.

**CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET**  
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
Nº 201808332347**

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.306.057-4
<b>CNPJ / CPF:</b> 04.228.626/0001-00
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> I S M GOMES DE MATTOS EIRELI

**Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 03/12/18 ÀS 12:05:08  
VÁLIDA ATÉ 01/02/2019**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ISM GOMES DE MATTOS EIRELI**  
**CNPJ: 04.228.626/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:00:46 do dia 29/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2019.

Código de controle da certidão: **AB16.EDA7.63D8.AE67**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04228626/0001-00  
**Razão Social:** I S M GOMES DE MATTOS  
**Endereço:** R MAJOR LADISLAU LOURENCO 11 / JANGURUSSU / FORTALEZA / CE / 60870-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/11/2018 a 20/12/2018

**Certificação Número:** 2018112103100794184702

Informação obtida em 23/11/2018, às 15:05:46.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ISM GOMES DE MATTOS EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 04.228.626/0001-00

Certidão nº: 156873394/2018

Expedição: 23/08/2018, às 14:42:06

Validade: 18/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ISM GOMES DE MATTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.228.626/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





**A UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC**

Em Anexo, encaminhamos a nova apólice digital da JMalucelli Seguradora S/A, um documento com a mesma veracidade de uma apólice impressa, sendo que a única diferença é que a apólice agora faz parte de um processo de certificação digital, utilizando técnicas e processos que garantem segurança e valor jurídico às transações eletrônicas. Esta apólice substitui, de forma definitiva, o modelo anterior, e acompanha as inovações tecnológicas já presentes no mercado, como nota fiscal digital, recibos de pagamentos via internet, emissão de boletos, etc.

**JMalucelli Seguradora**

**TÍTULO: APÓLICE Seguro Garantia N° 10-0775-0204587**

**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

**ICP Brasil**   
Assinado digitalmente por:  
**Gustavo Henrich**

**ICP Brasil**   
Assinado digitalmente por:  
**Roque Jr. de H. Melo**

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil por: Signatário (as):

Gustavo Henrich N° de Série do Certificado: 099FC08915F5891A

Roque de Holanda Melo N° de Série do Certificado: 52AE2099725C9CD2

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, no uso da atribuição que lhe oferece o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art 1º - Fica instituída a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, para garantir a autenticidade, a integridade e a validade jurídica de documentos em forma eletrônica, das aplicações de suporte e das aplicações habilitadas que utilizem certificados digitais, bem como a realização de transações eletrônicas seguras.

**N° Apólice: 10-0775-0204587**  
**Controle Interno(Código Controle): 298255942**  
**Data de Emissão: 23/11/2017**

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo em forma eletrônica, podem ser verificados no website [www.jmalucelliseguradora.com.br](http://www.jmalucelliseguradora.com.br).

Após sete dias úteis da emissão deste documento, o mesmo poderá ser verificado sob o n° 05436.2017.0010.0775.0204587.000000 no site da susep: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). Acesse: Serviço ao Cidadão -> Consulta de apólice de seguro garantia.



## Seguro Garantia

Apólice: 10-0775-0204587  
 Proposta: 1976045

### Frontispício de Apólice

A **J. MALUCELLI SEGURADORA S/A**, CNPJ 84.948.157/0001-33, Código de Registro na SUSEP 05436, com sede na Rua Visconde de Nacar, 1440 - Centro - Curitiba - PR, por meio desta APÓLICE de Seguro Garantia, garante ao SEGURADO, **UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC**, CNPJ 07.272.6136/0001-31, AVENIDA DA UNIVERSIDADE N.º 2853 BAIRRO BENFICA FORTALEZA CE, as obrigações do TOMADOR **I S M GOMES DE MATTOS EIRELI**, CNPJ 04.228.626/0001-00, R MAJ LADISLAU LOURENCO 11 JANGURUSSU FORTALEZA CE, até o valor de R\$ 478.784,22 (quatrocentos e setenta e oito mil e setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e dois centavos), na modalidade abaixo descrita.

Controle Interno(Código Controle):298255942

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo em forma eletrônica, podem ser verificados no website [www.jmalucelliseguradora.com.br](http://www.jmalucelliseguradora.com.br). Após sete dias úteis da emissão deste documento, o mesmo poderá ser verificado sob o n.º 05436.2017.0010.0775.0204587.000000 no site da SUSEP [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Atendimento SUSEP: 0800 021 8484.  
 Central de Atendimento JM - 0800 704 0301/Ouvidoria JM - 0600 643 0301

Modalidade	Limite Máximo de Garantia (L.M.G.)	Ramo
Executante Fornecedor	R\$ 478.784,22	0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO

### Descrição da Garantia

(Coberturas, Valores e prazos previstos no contrato)

Modalidade e Cobertura Adicional	Importância Segurada	Vigência	
		Início	Término
Executante Fornecedor	R\$ 478.784,22	08/11/2017	08/02/2019
Trabalhista e Previdenciária	R\$ 478.784,22	08/11/2017	08/02/2019

Não se aplica franquia a nenhuma das coberturas contratadas por esta apólice.

### Objeto da Garantia

#### MODALIDADE EXECUTANTE FORNECEDOR:

Esta apólice, de riscos declarados, garante indenização, até o valor fixado na apólice, dos prejuízos causados pelo Tomador ao Segurado, em razão de inadimplemento no fornecimento dos materiais/equipamentos descritos no objeto do Contrato oriundo do Pregão Eletrônico nº 49/2016, firmado em 08/11/2017.

#### COBERTURA ADICIONAL AÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS:

Em complemento à garantia descrita acima, esta apólice contempla também cobertura adicional de Ações TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS, garantindo o pagamento dos prejuízos comprovadamente sofridos em relação às obrigações de natureza Trabalhista e Previdenciária de responsabilidade do TOMADOR oriundas do Contrato Principal nas quais haja condenação judicial do TOMADOR ao pagamento e o SEGURADO seja condenado subsidiariamente por sentença condenatória transitada em julgado, com o trânsito em julgado dos cálculos homologados ou ainda nas hipóteses de acordo entre as partes com prévia anuência da SEGURADORA e consequente homologação do Poder Judiciário.

Corretor: 000001.0.071423-2 - EAV CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Continua na próxima página

ICP  
 Brasil

Assinado digitalmente por:

**Gustavo Henrich**

ICP  
 Brasil

Assinado digitalmente por:

**Roque Jr. de H. Melo**

Controle de Segurança



Fortaleza - CE. 23/11/2017

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil por: Signatários (as):

Gustavo Henrich Nº de Série do Certificado: 099FC08915F5891A

Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 52AE2099725C9CD2

Art. 1º - Fica instituída a Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, para garantir a autenticidade, a integridade e a validade jurídica de documentos em forma eletrônica, das aplicações de suporte e das aplicações habilitadas que utilizem certificados digitais, bem como a realização de transações eletrônicas seguras.

\*SUSEP - Superintendência de seguros privados. Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguro. \*\* Este produto está protocolado na SUSEP através do N.º de Processo SUSEP 15414.900195/2014-17.

## Seguro Garantia

Apólice: 10-0775-0204587  
Proposta: 1976045

Frontispício de Apólice

Controle Interno(Código Controle):298255942

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo em forma eletrônica, podem ser verificados no website [www.jmalucelliseguradora.com.br](http://www.jmalucelliseguradora.com.br). Após sete dias úteis da emissão deste documento, o mesmo poderá ser verificado sob o n.º 05438.2017.0010.0775.0204587.000000 no site da SUSEP [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Atendimento SUSEP: 0800 021 8484.  
Central de Atendimento JM - 0800 704 0301/Ouvidoria JM - 0800 643 0301

### Objeto da Garantia (Continuação do objeto)

A Modalidade e a Importância Segurada acima, dispostas na Descrição da Garantia, contemplam as COBERTURAS ADICIONAIS descritas abaixo.

Limite máximo de indenização para a cobertura de Executante Fornecedor: até 100% do valor da Importância Segurada indicada na Descrição da Garantia.

Limite máximo de indenização para a cobertura adicional Trabalhista e Previdenciária: até 100% do valor da Importância Segurada indicada na Descrição da Garantia.

Não obstante a previsão de Limite Máximo de Indenização por cobertura contratada, em caso de sinistro, fica certo e ajustado que a soma de todas as Indenizações não poderá ultrapassar o Limite Máximo de Garantia, que para os fins desta apólice coincide com a IMPORTÂNCIA SEGURADA descrita no frontispício da apólice.

A presente cobertura adicional garante o prazo prescricional nos termos do art. 7º, XXIX da Constituição da República, conforme cláusula 3.3 das Condições Especiais - Ações Trabalhistas e Previdenciárias da Circular SUSEP 477/13.

Esta apólice é emitida de acordo com as condições da Circular da Susep n.º 477/13.

.....

Corretor: 000001.0.071423-2 - EAV CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Continua na próxima página

## Seguro Garantia

Apólice: 10-0775-0204587  
 Proposta: 1976045

Frontispício de Apólice

Controle Interno(Código Controle):288255942

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo em forma eletrônica, podem ser verificados no website [www.jmalucelliseguradora.com.br](http://www.jmalucelliseguradora.com.br). Após sete dias úteis da emissão deste documento, o mesmo poderá ser verificado sob o n.º 05436.2017.0010.0775.0204587.000000 no site da SUSEP [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante do apólice/proposta. Atendimento SUSEP: 0800 021 8484. Central de Atendimento JM - 0800 704 0301/Ouvidoria JM - 0800 643 0301

### Demonstrativo de Prêmio

Importância Segurada.....	R\$	478.784,22
Prêmio Líquido Executante Fornecedor.....	R\$	2.403,11
Prêmio Líquido Trabalhista e Previdenciária.....	R\$	2.403,10
Adicional de Fracionamento.....	R\$	0,00
I.O.F.....	R\$	0,00
<b>Prêmio Total.....</b>	<b>R\$</b>	<b>4.806,21</b>

Condições de Pagamento			
Parcela	Vencimento	Nº Carnê	Valor(R\$)
1	08/12/2017	5512008	4.806,21

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.  
 O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição.  
**São Paulo - SP - 23/11/2017**

Corretor: 000001.0.071423-2 - EAV CORRETORA DE SEGUROS LTDA

## CONDIÇÕES GERAIS

**CIRCULAR SUSEP 477/13 - PLANO PADRONIZADO**  
**CAPÍTULO I - CONDIÇÕES GERAIS - RAMO 0775**  
**SEGURO GARANTIA – SEGURADO: SETOR PÚBLICO**

### 1. Objeto:

1.1. Este contrato de seguro garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo tomador perante o segurado, conforme os termos da apólice e até o valor da garantia fixado nesta, e de acordo com a(s) modalidade(s) e/ou cobertura(s) adicional(is) expressamente contratada(s), em razão de participação em licitação, em contrato principal pertinente a obras, serviços, inclusive de publicidade, compras, concessões e permissões no âmbito dos Poderes da União, Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, ou, ainda as obrigações assumidas em função de:

I – processos administrativos;

II – processos judiciais, inclusive execuções fiscais;

III – parcelamentos administrativos de créditos fiscais, inscritos ou não, em dívida ativa;

IV – regulamentos administrativos.

1.2. Encontram-se também garantidos por este seguro os valores devidos ao segurado, tais como multas e indenizações, oriundos do inadimplemento das obrigações assumidas pelo tomador, previstos em legislação específica, para cada caso.

### 2. Definições:

Aplicam-se a este seguro, as seguintes definições:

2.1. Apólice: documento, assinado pela seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

2.2. Condições Gerais: conjunto das cláusulas, comuns a todas as modalidades e/ou coberturas de um plano de seguro, que estabelecem as obrigações e os direitos das partes contratantes.

2.3. Condições Especiais: conjunto das disposições específicas relativas a cada modalidade e/ou cobertura de um plano de seguro, que alteram as disposições estabelecidas nas Condições Gerais.

2.4. Condições Particulares: conjunto de cláusulas que alteram, de alguma forma, as Condições Gerais e/ou Condições Especiais, de acordo com cada segurado.

2.5. Contrato Principal: todo e qualquer ajuste entre órgãos ou entidades da Administração Pública (segurado) e particulares (tomadores), em que haja um acordo de vontades para a formação de vínculo e a estipulação de obrigações recíprocas, seja qual for a denominação utilizada.

2.6. Endosso: instrumento formal, assinado pela seguradora, que introduz modificações na apólice de Seguro Garantia, mediante solicitação e anuência expressa das partes.

2.7. Indenização: pagamento dos prejuízos e/ou multas resultantes do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro.

2.8. Limite Máximo de Garantia: valor máximo que a seguradora se responsabilizará perante o segurado em função do pagamento de indenização.

2.9. Prêmio: importância devida pelo tomador à seguradora, em função da cobertura do seguro, e que deverá constar da apólice ou endosso.

2.10. Processo de Regulação de Sinistro: procedimento pelo qual a seguradora constatará ou não a procedência da reclamação de sinistro, bem como a apuração dos prejuízos cobertos pela apólice.

2.11. Proposta de Seguro: instrumento formal de pedido de emissão de apólice de seguro, firmado nos termos da legislação em vigor.

2.12. Relatório Final de Regulação: documento emitido pela seguradora no qual se transmite o posicionamento acerca da caracterização ou não do sinistro reclamado, bem como os possíveis valores a serem indenizados.

2.13. Segurado: a Administração Pública ou o Poder Concedente.

2.14. Seguradora: a sociedade de seguros garantidora, nos termos da apólice, do cumprimento das obrigações assumidas pelo tomador.

2.15. Seguro Garantia: seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo tomador perante o segurado, conforme os termos da apólice.

2.16. Sinistro: o inadimplemento das obrigações do tomador cobertas pelo seguro.

2.17. Tomador: devedor das obrigações por ele assumidas perante o segurado.

### 3. Aceitação:

3.1. A contratação/alteração do contrato de seguro somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado. A proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

3.2. A seguradora fornecerá, obrigatoriamente, ao proponente, protocolo que identifique a proposta por ela recepcionada, com a indicação da data e da hora de seu recebimento.

3.3. A seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da

data de seu recebimento, seja para seguros novos ou renovações, bem como para alterações que impliquem modificação do risco.

3.3.1. Caso o proponente do seguro seja pessoa física, a solicitação de documentos complementares, para análise e aceitação do risco, ou da alteração proposta, poderá ser feita apenas uma vez, durante o prazo previsto no item 3.3..

3.3.2. Se o proponente for pessoa jurídica, a solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 3.3., desde que a seguradora indique os fundamentos do pedido de novos elementos, para avaliação da proposta ou taxação do risco.

3.3.3. No caso de solicitação de documentos complementares, para análise e aceitação do risco, ou da alteração proposta, o prazo de 15 (quinze) dias previsto no item 3.3. ficará suspenso, voltando a correr a partir da data em que se der a entrega da documentação.

3.4. No caso de não aceitação da proposta, a seguradora comunicará o fato, por escrito, ao proponente, especificando os motivos da recusa.

3.5. A ausência de manifestação, por escrito, da seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

3.6. Caso a aceitação da proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, o prazo aludido no item 3.3. será suspenso até que o ressegurador se manifeste formalmente, comunicando a seguradora, por escrito, ao proponente, tal eventualidade, ressaltando a consequente inexistência de cobertura enquanto perdurar a suspensão.

3.7. A emissão da apólice ou do endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

#### 4. Valor da Garantia:

4.1. O valor da garantia desta apólice é o valor máximo nominal por ela garantido.

4.2. Quando efetuadas alterações previamente estabelecidas no contrato principal ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco pela seguradora, o valor da garantia deverá acompanhar tais modificações, devendo a seguradora emitir o respectivo endosso.

4.3. Para alterações posteriores efetuadas no contrato principal ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco pela seguradora, em virtude das quais se faça necessária a modificação do valor contratual, o valor da garantia poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela seguradora, por meio da emissão de endosso.

#### 5. Prêmio do Seguro:

5.1. O tomador é responsável pelo pagamento do prêmio à seguradora por todo o prazo de vigência da apólice.

5.2. Fica entendido e acordado que o seguro continuará em vigor mesmo quando o tomador não houver pagado o prêmio nas datas convencionadas.

5.2.1. Não paga pelo tomador, na data fixada, qualquer parcela do prêmio devido, poderá a seguradora recorrer à execução do contrato de contragarantia.

5.3. Em caso de parcelamento do prêmio, não será permitida a cobrança de nenhum valor adicional, a título de custo administrativo de fracionamento, devendo ser garantido ao tomador, quando houver parcelamento com juros, a possibilidade de antecipar o pagamento de qualquer uma das parcelas, com a consequente redução proporcional dos juros pactuados.

5.4. Se a data limite para o pagamento do prêmio a vista ou de qualquer uma de suas parcelas coincidir com dia em que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil em que houver expediente bancário.

5.5. A sociedade seguradora encaminhará o documento de cobrança diretamente ao tomador ou seu representante, observada a antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis, em relação à data do respectivo vencimento.

#### 6. Vigência:

6.1. Para as modalidades do Seguro Garantia nas quais haja a vinculação da apólice a um contrato principal, a vigência da apólice será igual ao prazo estabelecido no contrato principal, respeitadas as particularidades previstas nas Condições Especiais de cada modalidade contratada.

6.2. Para as demais modalidades, a vigência da apólice será igual ao prazo informado na mesma, estabelecido de acordo com as disposições previstas nas Condições Especiais da respectiva modalidade.

6.3. Quando efetuadas alterações de prazo previamente estabelecidas no contrato principal ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco pela seguradora, a vigência da apólice acompanhará tais modificações, devendo a seguradora emitir o respectivo endosso.

6.4. Para alterações posteriores efetuadas no contrato principal ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco pela seguradora, em virtude das quais se faça necessária a modificação da vigência da apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de endosso.

#### 7. Expectativa, Reclamação e Caracterização do Sinistro:

7.1. A Expectativa, Reclamação e Caracterização do Sinistro serão especificadas para cada modalidade nas Condições Especiais, quando couberem.

7.2. A seguradora descreverá nas Condições Especiais os documentos que deverão ser apresentados para a efetivação da Reclamação de Sinistro.

7.2.1. Com base em dúvida fundada e justificável, a seguradora poderá solicitar documentação e/ou informação complementar.

7.3. A Reclamação de Sinistros amparados pela presente apólice poderá ser realizada durante o prazo prescricional, nos termos da Cláusula 17 destas Condições Gerais;

7.4. Caso a seguradora conclua pela não caracterização do sinistro, comunicará formalmente ao segurado, por escrito, sua negativa de indenização, apresentando, conjuntamente, as razões que embasaram sua conclusão, de forma detalhada.

#### 8. Indenização:

8.1. Caracterizado o sinistro, a seguradora cumprirá a obrigação descrita na apólice, até o limite máximo de garantia da mesma, segundo uma das formas abaixo, conforme for acordado entre as partes:

I – realizando, por meio de terceiros, o objeto do contrato principal, de forma a lhe dar continuidade, sob a sua integral responsabilidade; e/ou

II – indenizando, mediante pagamento em dinheiro, os prejuízos e/ou multas causados pela inadimplência do tomador, cobertos pela apólice.

#### 8.2. Do prazo para o cumprimento da obrigação:

8.2.1. O pagamento da indenização ou o início da realização do objeto do contrato principal deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de recebimento do último documento solicitado durante o processo de regulação do sinistro.

8.2.2. Na hipótese de solicitação de documentos de que trata o item 7.2.1., o prazo de 30 (trinta) dias será suspenso, reiniciando sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências.

8.2.3. No caso de decisão judicial ou decisão arbitral, que suspenda os efeitos de reclamação da apólice, o prazo de 30 (trinta) dias será suspenso, reiniciando sua contagem a partir do primeiro dia útil subsequente a revogação da decisão.

8.3. Nos casos em que haja vinculação da apólice a um contrato principal, todos os saldos de créditos do tomador no contrato principal serão utilizados na amortização do prejuízo e/ou da multa objeto da reclamação do sinistro, sem prejuízo do pagamento da indenização no prazo devido.

8.3.1. Caso o pagamento da indenização já tiver ocorrido quando da conclusão da apuração dos saldos de créditos do tomador no contrato principal, o segurado obriga-se a devolver à seguradora qualquer excesso que lhe tenha sido pago.

#### 9. Atualização de Valores:

9.1. O não pagamento das obrigações pecuniárias da seguradora, inclusive da indenização nos termos da Cláusula 8 destas Condições Gerais, dentro do prazo para pagamento da respectiva obrigação, acarretará em:

a) atualização monetária, a partir da data de exigibilidade da obrigação, sendo, no caso de indenização, a data de caracterização do sinistro; e

b) incidência de juros moratórios calculados "pro rata temporis", contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado.

9.2. O índice utilizado para atualização monetária será o IPCA/IBGE - Índice de Preços ao Consumidor Amplo da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - ou índice que vier a substituí-lo, sendo calculado com base na variação positiva apurada entre o último índice publicado antes da data de obrigação de pagamento e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva liquidação.

9.3. Os juros moratórios, contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado para pagamento da obrigação, serão equivalentes à taxa que estiver em vigor para a mora do pagamento de impostos devidos à Fazenda Nacional.

9.4. O pagamento de valores relativos à atualização monetária e juros de mora será feito independente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, de uma só vez, juntamente com os demais valores devidos no contrato.

#### 10. Sub-Rogação:

10.1. Paga a indenização ou iniciado o cumprimento das obrigações inadimplidas pelo tomador, a seguradora sub-rogar-se-á nos direitos e privilégios do segurado contra o tomador, ou contra terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao sinistro.

10.2. É ineficaz qualquer ato do segurado que diminua ou extinga, em prejuízo do segurador, os direitos a que se refere este item.

#### 11. Perda de Direitos:

O segurado perderá o direito à indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:

I – Casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;

II – Descumprimento das obrigações do tomador decorrente de atos ou fatos de responsabilidade do segurado;

III – Alteração das obrigações contratuais garantidas por esta apólice, que tenham sido acordadas entre segurado e tomador, sem prévia anuência da seguradora;

IV – Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo praticados pelo segurado, pelo beneficiário ou pelo representante, de um ou de outro;

V – O segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas no contrato de seguro;

VI – Se o segurado ou seu representante legal fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias de seu

conhecimento que configurem agravação de risco de inadimplência do tomador ou que possam influenciar na aceitação da proposta;

**VII – Se o Segurado agravar intencionalmente o risco;**

**12. Concorrência de Garantias:**

No caso de existirem duas ou mais formas de garantia distintas, cobrindo cada uma delas o objeto deste seguro, em benefício do mesmo segurado ou beneficiário, a seguradora responderá, de forma proporcional ao risco assumido, com os demais participantes, relativamente ao prejuízo comum.

**13. Concorrência de Apólices:**

É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o objeto deste contrato, salvo no caso de apólices complementares.

**14. Extinção da Garantia:**

14.1. A garantia expressa por este seguro extingui-se-á na ocorrência de um dos seguintes eventos, o que ocorrer primeiro, sem prejuízo do prazo para reclamação do sinistro conforme item 7.3. destas Condições Gerais:

I – quando o objeto do contrato principal garantido pela apólice for definitivamente realizado mediante termo ou declaração assinada pelo segurado ou devolução da apólice;

II – quando o segurado e a seguradora assim o acordarem;

III – quando o pagamento da indenização ao segurado atingir o limite máximo de garantia da apólice;

IV – quando o contrato principal for extinto, para as modalidades nas quais haja vinculação da apólice a um contrato principal, ou quando a obrigação garantida for extinta, para os demais casos; ou

V – quando do término de vigência previsto na apólice, salvo se estabelecido em contrário nas Condições Especiais.

14.2. Quando a garantia da apólice recair sobre um objeto previsto em contrato, esta garantia somente será liberada ou restituída após a execução do contrato, em consonância com o disposto no parágrafo 4º do artigo 56 da Lei Nº 8.666/1993, e sua extinção se comprovará, além das hipóteses previstas no item 14.1., pelo recebimento do objeto do contrato nos termos do art. 73 da Lei nº 8.666/93.

**15. Rescisão Contratual:**

15.1. No caso de rescisão total ou parcial do contrato, a qualquer tempo, por iniciativa do segurado ou da seguradora e com a concordância recíproca, deverão ser observadas as seguintes disposições:

15.1.1. Na hipótese de rescisão a pedido da sociedade seguradora, esta reterá do prêmio recebido, além dos emolumentos, a parte proporcional ao tempo decorrido;

15.1.2. Na hipótese de rescisão a pedido do segurado, a sociedade seguradora reterá, no máximo, além dos emolumentos, o prêmio calculado de acordo com a seguinte tabela de prazo curto:

Relação a ser aplicada sobre a vigência original para obtenção de prazo em dias	—%—do—Prêmio	Relação a ser aplicada sobre a vigência original para obtenção de prazo em dias	—%—do—Prêmio
15/365	13%	195/365	73%
30/365	20%	210/365	75%
45/365	27%	225/365	78%
60/365	30%	240/365	80%
75/365	37%	255/365	83%
90/365	40%	270/365	85%
105/365	46%	285/365	88%
120/365	50%	300/365	90%
135/365	56%	315/365	93%
150/365	60%	330/365	95%
165/365	66%	345/365	98%
180/365	70%	365/365	100%

15.1.2.1. Para prazos não previstos na tabela constante do subitem 15.1.2., deverá ser utilizado percentual correspondente ao prazo imediatamente inferior.

**16. Controvérsias:**

16.1. As controvérsias surgidas na aplicação destas Condições Contratuais poderão ser resolvidas:

I – por arbitragem; ou

II – por medida de caráter judicial.

16.2. No caso de arbitragem, deverá constar, na apólice, a cláusula compromissória de arbitragem, que deverá ser facultativamente aderida pelo segurado por meio de anuência expressa.



16.2.1. Ao concordar com a aplicação desta cláusula, o segurado estará se comprometendo a resolver todos os seus litígios com a sociedade seguradora por meio de Juízo Arbitral, cujas sentenças têm o mesmo efeito que as sentenças proferidas pelo Poder Judiciário.

16.2.2. A cláusula de arbitragem é regida pela Lei nº 9307, de 23 de setembro de 1996.

17. Prescrição:

Os prazos prescricionais são aqueles determinados pela lei.

18. Foro:

As questões judiciais entre seguradora e segurado serão processadas no foro do domicílio deste.

19. Disposições Finais

19.1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

19.2. As apólices e endossos terão seu início e término de vigência às 24hs das datas para tal fim neles indicadas.

19.3. O registro deste plano na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

19.4. Após sete dias úteis da emissão deste documento, poderá ser verificado se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da Susep - [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

19.5. A situação cadastral do corretor de seguros pode ser consultada no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na Susep, nome completo, CNPJ ou CPF.

19.6. Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

19.7. Considera-se como âmbito geográfico das modalidades contratadas todo o território nacional, salvo disposição em contrário nas Condições Especiais e/ou Particulares da Apólice.

19.8. Os eventuais encargos de tradução referentes ao reembolso de despesas efetuadas no exterior ficarão totalmente a cargo da Sociedade Seguradora.

## CONDIÇÕES ESPECIAIS

### CAPÍTULO II - CONDIÇÕES ESPECIAIS DAS MODALIDADES - RAMO 0775

#### SEGURO GARANTIA PARA CONSTRUÇÃO, CONCESSÃO, FORNECIMENTO OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

NOTA TÉCNICA - PROCESSO SUSEP n.º 15414.900195/2014-17.

1. Objeto:

1.1. Este contrato de seguro garante a indenização, até o valor da garantia fixado na apólice, pelos prejuízos decorrentes do inadimplemento das obrigações assumidas pelo tomador no contrato principal, para construção, fornecimento ou prestação de serviços.

1.2. Encontram-se também garantidos por este contrato de seguro os valores das multas e indenizações devidas à Administração Pública, tendo em vista o disposto na Lei nº 8.666/93.

1.3. Poderá ainda ser contratada, com verba específica independente, a Cobertura Adicional de Ações Trabalhistas e Previdenciárias, conforme descrito no Capítulo III deste Anexo.

2. Definições:

Define-se, para efeito desta modalidade, além das definições constantes do art. 6º da Lei nº 8.666/93 e do art. 2º da Lei nº 8.987/95:

I- Riscos Declarados: Itens expressamente descritos na apólice, aos quais se restringe a cobertura securitária. Ou seja, a responsabilidade da Seguradora está restrita aos riscos expressamente descritos neste documento.

II- Prejuízo: Perda pecuniária comprovada, excedente aos valores originários previstos para a execução do objeto do contrato principal, causada pelo inadimplemento do tomador, excluindo-se qualquer prejuízo decorrente de outro ramo de seguro, tais como responsabilidade civil, lucros cessantes.

3. Vigência:

3.1. A vigência da apólice será fixada de acordo com as seguintes regras:

I – coincidindo com o prazo de vigência do contrato administrativo pertinente à execução de obras, serviços e/ou compras;

II – por períodos renováveis, no caso de concessões e permissões do serviço público.

3.2. As renovações, a que se refere o inciso II do item 3.1., não se presumem, serão precedidas de notificação escrita da seguradora ao segurado e ao tomador, com antecedência de até noventa dias da data do término de vigência da apólice

em vigor, declarando seu explícito interesse na manutenção da garantia.

3.2.1. Fica também estabelecido que a não renovação da cobertura deste seguro, independentemente de a seguradora querer ou não renová-la, não caracterizará sinistro passível de recuperação junto a seguradora.

#### 4. Expectativa, Reclamação e Caracterização do Sinistro:

4.1. Expectativa: tão logo realizada a abertura do processo administrativo para apurar possível inadimplência do tomador, este deverá ser imediatamente notificado pelo segurado, indicando claramente os itens não cumpridos e concedendo-lhe prazo para regularização da inadimplência apontada, remetendo cópia da notificação para a seguradora, com o fito de comunicar e registrar a Expectativa de Sinistro.

4.2. Reclamação: a Expectativa de Sinistro será convertida em Reclamação, mediante comunicação pelo segurado à seguradora, da finalização dos procedimentos administrativos que comprovem o inadimplemento do tomador, data em que restará oficializada a Reclamação do Sinistro.

4.2.1. Para a Reclamação do Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes documentos, sem prejuízo do disposto no item 7.2.1. das Condições Gerais:

- a) Cópia do contrato principal ou do documento em que constam as obrigações assumidas pelo tomador, seus anexos e aditivos se houver, devidamente assinados pelo segurado e pelo tomador;
- b) Cópia do processo administrativo que documentou a inadimplência do tomador e culminou na rescisão do contrato assegurado;
- c) Cópias de atas, notificações, contra notificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre o segurado e o tomador, relacionados à inadimplência do tomador;
- d) Planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;
- e) Planilha, relatório e/ou correspondências informando os valores dos prejuízos sofridos;
- f) Diário de Obras, quando aplicável;
- g) Comprovantes dos pagamentos realizados pelo segurado ao tomador;
- h) Cópia da publicação da rescisão unilateral do contrato assegurado em Diário Oficial;
- i) Cópia do novo contrato firmado pelo segurado com a empresa sucessora do tomador no escopo contratual inadimplido, quando aplicável.

4.2.2. Sem prejuízo do disposto no art. 771 do Código Civil, fica acordado que a não formalização da Reclamação do Sinistro dentro do prazo prescricional tomará sem efeito a prévia notificação de Expectativa do Sinistro;

4.3. Caracterização: quando a seguradora tiver recebido todos os documentos listados no item 4.2.1. e, após análise, ficar comprovada a inadimplência do tomador em relação às obrigações cobertas pela apólice, o sinistro ficará caracterizado, devendo a seguradora emitir o relatório final de regulação;

#### 5. Disposições Gerais:

5.1. A presente apólice, de riscos declarados, assegura o cumprimento das obrigações diretas do tomador perante o segurado, especificamente descritas no objeto desta apólice, de acordo com a modalidade de seguro-garantia indicada na mesma, não assegurando riscos referentes a indenizações a terceiros, danos ambientais e lucros cessantes, despesas de contenção de sinistro ou despesas de salvamento, desenvolvimento e programação de qualquer tipo de software ou sistema, riscos referentes às obrigações que competem ao fabricante dos equipamentos, bem como não assegura riscos referentes a outros ramos ou modalidades de seguro ou riscos trabalhistas e previdenciários, salvo quando contratada a cobertura adicional prevista no item 1.3 das Condições Especiais, em conformidade com a legislação nacional referente ao seguro-garantia.

5.2. A inadimplência do tomador deverá ocorrer dentro do prazo de vigência da apólice. Em caso de não observação deste requisito a seguradora ficará isenta de qualquer responsabilidade.

5.3. Fica entendido e concordado que, para efeito indenitário, não estarão cobertos danos e perdas causados direta ou indiretamente por ato terrorista, comprovado com documentação hábil acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independentemente de seu propósito, que tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade pública competente.

5.4. Uma vez cumpridas todas as obrigações assumidas pelo tomador para a obtenção das licenças necessárias à execução e conclusão do objeto desta garantia e se, por quaisquer motivos, alheios à vontade do tomador, o(s) órgão(s) competente(s) para conceder a(s) licença(s) requerida(s), não o fizer(em) e/ou negá-la(s), tais atos não serão motivo(s) para execução desta apólice, ficando a seguradora isenta de qualquer responsabilidade de indenização securitária.

5.5. A validade/cobertura deste documento está condicionada à aceitação/não oposição do segurado em relação a todos os seus termos. Ao aceitar este documento o segurado concorda que a seguradora não terá responsabilidade de indenizar reclamação quanto à cobertura desta garantia se for constatado que o sinistro ou inadimplemento contratual se enquadra nos termos do inciso VI, do item 11 – Perda de Direito, das Condições Gerais.

### CAPÍTULO III - CONDIÇÕES ESPECIAIS DAS COBERTURAS ADICIONAIS - RAMO 0775 - AÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

#### 1. Objeto:

1.1. Esta cobertura adicional tem por objeto garantir exclusivamente ao segurado, até o limite máximo de indenização, o pagamento dos prejuízos comprovadamente sofridos em relação às obrigações de natureza trabalhista e previdenciária de responsabilidade do tomador oriundas do contrato principal, nas quais haja condenação judicial do tomador ao pagamento e o segurado seja condenado subsidiariamente por sentença condenatória transitada em julgado, com o trânsito em julgado dos cálculos homologados ou ainda nas hipóteses de acordo entre as partes com prévia anuência da seguradora e consequente homologação do Poder Judiciário.

1.2. No que diz respeito à subsidiariedade, a responsabilidade do segurado será referente à relação trabalhista e/ou previdenciária entre o autor/reclamante da demanda trabalhista e o tomador, oriundas do contrato principal objeto desta garantia, ocorridas dentro do período de vigência da apólice. Consequentemente, a responsabilidade da seguradora será relativa ao período de vigência da apólice e que o débito trabalhista seja decorrente unicamente do lapso temporal garantido.

#### 2. Definições:

Definem-se, para efeito desta cobertura adicional:

2.1. **Riscos Declarados:** Itens expressamente descritos na apólice, aos quais se restringe a cobertura securitária. Ou seja, a responsabilidade da Seguradora está restrita aos riscos expressamente descritos neste documento.

2.2. **Autor/Reclamante:** aquele que propõe na justiça trabalhista uma reclamatória e esta seja oriunda do contrato principal, firmado entre tomador e segurado, o qual é objeto da apólice em questão.

2.3. **Limite Máximo de Indenização:** valor máximo que a seguradora se responsabilizará perante o segurado em função do pagamento de indenização, por cobertura contratada.

2.4. **Obrigações Previdenciárias:** são aquelas especificadas pelas Leis nº 8.212/91 e todas as suas alterações posteriores no que couber, bem como em leis esparsas, as quais dispõem sobre o recolhimento das contribuições devidas a cada categoria de empregado, observando-se as datas e percentuais.

2.5. **Obrigações Trabalhistas:** entende-se por obrigações trabalhistas as decorrentes do pagamento da contraprestação devida ao empregado pelo seu labor dispensado ao tomador, bem como de seus encargos, sendo a remuneração a que tem direito e todos seus reflexos, conforme determina a legislação em vigor.

2.6. **Responsabilidade Subsidiária:** é aquela que recai sobre garantias que somente são exigidas quando a principal é insuficiente, ou seja, inadimplente o real empregador - prestador de serviços, aqui denominado tomador, e esgotadas as tentativas de executá-lo, pode-se exigir do segurado o cumprimento das obrigações do réu/tomador, desde que o segurado tenha participado da relação processual e conste do título executivo judicial.

#### 3. Expectativa, Reclamação e Caracterização do Sinistro:

3.1. **Expectativa:** quando o segurado receber citação(ões) judicial(ais) para apresentar defesa trabalhista e/ou previdenciária, cujo autor/reclamante reivindique crédito de natureza remuneratória ou direito de responsabilidade do tomador, deverá comunicar à seguradora, tão logo seja citado, enviando cópia(s) da(s) referida(s) citação(ões) e de todo(s) documento(s) juntado(s) aos autos tanto pelo autor/ reclamante como pelo réu/tomador.

3.1.1. **Caso ocorra o item 3.1. acima e reste pendente o trânsito em julgado da sentença, o segurado terá seus direitos preservados até decisão definitiva.**

3.1.2. **Estão cobertas por esta garantia somente as ações trabalhistas distribuídas na Justiça do Trabalho.**

3.2. **Reclamação:** a Expectativa de Sinistro será convertida em Reclamação, mediante comunicação do segurado à seguradora, quando transitada em julgado a ação.

3.2.1. **Para a Reclamação do Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes documentos, sem prejuízo do disposto no item 7.2.1. das Condições Gerais:**

- a) certidão(ões) de trânsito em julgado das sentenças proferidas e com os valores homologados;
- b) acordo devidamente homologado pelo Poder Judiciário, se houver.
- c) guias de recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;
- d) guias de recolhimento do INSS dos empregados que trabalharam nos serviços contratados;
- e) documentos comprobatórios de que o autor/reclamante trabalhou para o réu/tomador no contrato principal dentro do período de vigência da apólice;
- f) documento emitido pelo Juízo trabalhista atestando a data da distribuição do feito.

3.3. **A Reclamação de Sinistros amparada pela presente cobertura poderá ser realizada durante o prazo prescricional, nos termos o art. 7º, inciso XXIX da Constituição da República, no que se refere ao Direito do Trabalho.**

3.4. **Sem prejuízo do disposto no art. 771 do Código Civil, fica acordado que a não formalização da Reclamação do Sinistro dentro do prazo prescricional tomará sem efeito a prévia notificação de Expectativa do Sinistro.**

3.5. **Caracterização:** recebida a notificação, devidamente acompanhada dos documentos citados no item 3.2.1., a Seguradora deverá concluir o processo de regulação de sinistro e emitir o relatório final de regulação de sinistro.

#### 4. Acordos:

4.1. **Nas hipóteses, e no momento, em que o segurado tenha intenção de realizar acordos nas ações judiciais cobertas por esta cobertura, o mesmo deverá enviar uma memória de cálculo simples das verbas pleiteadas pelo autor, juntamente com uma estimativa do valor a ser acordado.**

4.2. A seguradora, após receber os documentos constantes no item 4.1. e fazer sua análise da situação fático-jurídica, enviará ao segurado em até 20 (vinte) dias da data do recebimento, sua aceitação ao valor proposto, ou apresentará um valor máximo alternativo ou ainda, manifestar-se-á se enviará preposto para audiência, cuja data será devidamente comunicada pelo segurado em tempo hábil.

4.3. Acordos decorrentes das reclamações trabalhistas e/ou previdenciárias poderão ser realizados, desde que cumpridos os requisitos dos itens 4.1. e 4.2.

**5. Indenização:**

5.1. Caracterizado o sinistro na forma descrita no item 3.5., a seguradora indenizará o segurado, por meio de pagamento, até o limite máximo de indenização estabelecido na apólice.

**6. Perda de Direito:**

6.1. Além das perdas de direito descritas na Cláusula 11 das Condições Gerais, o segurado perderá o direito à indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:

I – não cumprimento por parte do segurado das exigências descritas na Cláusula 3 desta Cobertura Adicional.

II – quando o segurado deixar de apresentar defesa ou perder prazo para interposição de recurso ou for considerado revel nos termos do artigo 844, parágrafo único da Consolidação de Leis do Trabalho ou confessar.

III – se o segurado firmar acordo sem a prévia anuência da seguradora ou este não for homologado pelo Poder Judiciário.

**7. Disposições Gerais:**

7.1. A presente apólice, de riscos declarados, assegura o cumprimento das obrigações do tomador perante o segurado, especificamente descritas no objeto desta apólice, de acordo com a modalidade de seguro-garantia acima descrita, não assegurando valores referentes a honorários advocatícios de qualquer espécie, à exceção dos honorários de sucumbência, danos ambientais e lucros cessantes, bem como riscos referentes a outros ramos ou modalidades de seguro, como também prejuízos decorrentes de decisão condenando o Tomador e/ou Segurado no que se refere a dano moral e/ou dano material, assédio moral ou sexual decorrentes de responsabilidade civil do Tomador e/ou do Segurado e indenizações por acidente de trabalho, em conformidade com a legislação nacional referente ao Seguro-garantia.

7.2. Em hipótese alguma este Seguro Garantia poderá ser usado pelo tomador para garanti-lo em juízo, ou ainda ser chamado em juízo, para fazer frente a prejuízos a terceiros ou para compelir a seguradora ao pagamento de qualquer valor diretamente ao Reclamante.

7.3. A inadimplência do Tomador deverá ocorrer dentro do prazo de vigência da apólice. Em caso de não observação deste requisito a Seguradora ficará isenta de qualquer responsabilidade.

7.4. Fica entendido e concordado que, para efeito indenitário, não estarão cobertos danos e perdas causados direta ou indiretamente por ato terrorista, comprovado com documentação hábil acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independentemente de seu propósito, que tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade pública competente.

7.5. A validade/cobertura deste documento está condicionada à aceitação/não oposição do segurado em relação a todos os seus termos. Ao aceitar este documento o segurado concorda que esta seguradora não terá responsabilidade de indenizar reclamação quanto à cobertura desta apólice se for constatado que às ações Trabalhistas e ou Previdenciárias se enquadraram nos termos do inciso VI, do item 11 – Perda de Direito, das Condições Gerais.

**8. Ratificação:**

8.1. Ratificam-se integralmente as disposições das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pela presente Condição Especial.

## CONDIÇÕES PARTICULARES

Fica estabelecido que, especificamente para fins indenitários, não estarão cobertos pela presente apólice de seguro garantia, quaisquer prejuízos e/ou demais penalidades decorrentes de rescisão de contrato garantido pela presente apólice de seguro, causados por ou de qualquer forma relacionados a atos e/ou fatos violadores de normas de anticorrupção, perpetrados pelo segurado, tomador ou controladas, controladoras e coligadas, seus respectivos sócios/acionistas, representantes, titulares ou funcionários.

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

## DEVOLUÇÃO DO DOCUMENTO

No caso de devolução deste documento antes do final de vigência nele expresso, preencher os campos abaixo e enviar para a Seguradora.

Em conformidade com a cláusula 14 - inciso I, das Condições Gerais, estamos procedendo a devolução do documento nº 10-0775-0204587

Local e Data

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC

Nome:

RG:

Cargo:

... de ...

... de ...

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

CHECKLIST DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA

**Empresa Contratada:**

ISM GOMES DE MATTOS EIRELI

ITENS A SEREM VERIFICADOS PELA CCF

**1. Consta memorando de solicitação de pagamento?**

Sim

**2. Consta Nota de Empenho relativa à despesa?**

Sim

**3. Consta Nota Fiscal referente aos serviços prestados ou bens adquiridos?**

Sim

**4. Consta o documento PROPLAD063 - Termo de Atesto de Recebimento assinado pelo Gestor do Contrato?**

Sim

**5. O documento PROPLAD063 - Termo de Atesto de Recebimento foi assinado pelo Gestor/Fiscal formalmente designado, conforme Portaria ou outro documento comprobatório (Termo de Referência, formulário PROPLAD127)?**

Sim

**6. A data do Termo de Atesto de Recebimento é igual ou posterior à data final do período de execução do serviço a ser pago ou à data da entrega dos bens adquiridos?**

Sim

**7. Consta consulta a optante pelo SIMPLES, quando for o caso?**

Sim

**8. Consta lista de verificação PROPLAD102 - Checklist de Solicitação de Liquidação e Pagamento, assinada pelo Gestor do Contrato?**

Sim

**9. As retenções dos tributos federais e municipais estão destacadas corretamente na Nota Fiscal?**

Sim

10. No caso de obras:

**a) Consta Cadastro Específico de INSS (CEI)?**

Não se aplica

**b) A Nota Fiscal com retenção de INSS foi entregue na PROPLAD até o dia 10 do mês subsequente à sua emissão?**

Não se aplica

**c) Consta planilha de medição?**

Não se aplica

**d) Consta declaração de Opção Sistemática de Recolhimento da Contribuições Previdenciárias, quando for o caso? (Art. 9º, § 6º da IN RFB nº 1.436/2013):**

Não se aplica

**11. No caso de despesa com curso e/ou capacitação, consta (m) o (s) certificado (s) de participação?**

Não se aplica

**12. Consta, se for o caso, inscrição no Cadastro de Prestadores de Serviços de Outros Municípios (CPOM), da Prefeitura de Fortaleza-CE?**

Não se aplica

**Observações complementares:**

-

Este documento deve ser assinado por servidor da Coordenadoria de Contabilidade e Finanças.



Documento assinado eletronicamente por **JULIO DAVI AFONSO, Técnico em Contabilidade**, em 11/12/2018, às 16:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0536124** e o código CRC **30ECBB3D**.

---





UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA

PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

**INFORMAÇÕES PARA APROPRIAÇÃO E PAGAMENTO**

Empresa Contratada:ISM GOMES DE MATTOS EIRELI

Nº do Contrato: 43/2017

Nota de Empenho:2018NE801303

Fonte:8100

Nota Fiscal: 9832

Valor Bruto: R\$ 76.731,30

Data da Emissão:05/12/2018

Data do Ateste: 10/12/2018

Vencimento:30/01/2019

Centro de Custos:11/2018

Processo nº 23067.072581/2018-40

CLASSIFICAÇÃO FINANCEIRA - SIAFI		DED	%	CÓD. MUN.	CÓD. REC.	BASE CÁLCULO	VALOR IMPOSTO
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:</b>	339039-41	<b>DDF001</b>	5,85		6147	76.731,30	4.488,78
<b>SITUAÇÃO:</b>	DSP001	<b>DDF001</b>					
<b>DOC. HAB.:</b>	2018NP003371	<b>DDR001</b>					
<b>NS:</b>	<a href="#">2018NS012984</a>	<b>DGP001</b>					
<b>CGC/ CPF:</b>	04.228.626/0001-00	<b>ENC001</b>					
<b>CEI:</b>		<b>VALOR LÍQUIDO A PAGAR</b>					<b>R\$72.242,52</b>

**CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL**

<b>CONTA ATIVO:</b>		<b>CONTA CONTRATO:</b>	8.1.2.3.1.02.01
<b>CONTA VPD:</b>	3.3.2.3.1.12.00	<b>CONTA PASSIVO:</b>	2.1.3.1.1.04.00



Documento assinado eletronicamente por **JULIO DAVI AFONSO, Técnico em Contabilidade**, em 14/12/2018, às 08:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0536157** e o código CRC **07F6562C**.



## Incluir Documento Hábil - INCDH

Ajuda

\* Campo de preenchimento obrigatório

\*Código da UG Emitente: 153045 Nome da UG Emitente: UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA Moeda: REAL (R\$)  
Ano: 2018 \*Tipo de Documento: NP Título: NOTA DE PAGAMENTO Número DH: -

### Verificação de Consistência

Relatório de Verificação

**Violações de Validação**

- (0263) CONTA SEM SALDO 15304515224 812310201 N04228626000100

Fechar

Dados de Pagamento Centro de Custo Resumo

Centro de Custo a Informar 0,00  
Centro de Custo Informado 76.731,30  
Total apropriado: 76.731,30

Centro de Custo: CC-GENERICO Referência: 11/2018 Código SIORG: 416 UG Beneficiada: 153045





UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA

Memorando nº 1801/2018/DICON\_CCF/CCF\_PROPLAD/PROPLAD/REITORIA  
Ao(À) Sr(a). Coordenador de Contratos e Convênios - CCONV

Sr. Coordenador, a conta de Contrato no SIAFI, 812310201, encontra-se sem saldo, conforme documento em anexo,0536385. Impossibilitando a apropriação da referida despesa.

Atenciosamente,

Júlio Davi Afonso

Divisão de Contabilidade.



Documento assinado eletronicamente por **JULIO DAVI AFONSO, Técnico em Contabilidade**, em 11/12/2018, às 17:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **MARIA VILANI MARTINS PEREIRA, Diretor de Divisão**, em 11/12/2018, às 19:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0536401** e o código CRC **E9815DA2**.

Referência: Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0536401



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO - PROPLAD  
Coordenadoria de Contratos e Convênios - CCONV

Av. da Universidade, 2853 - Bairro Benfica, Fortaleza/CE, CEP 60020-181  
Telefone: (85) 3366 7369 - E-mail: dceo@pradm.ufc.br

Memorando nº 296/2018/CCONV/PROPLAD

Em 12 de dezembro de 2018

À Divisão de Contabilidade.

**Assunto: Resposta ao Memorando nº  
1801/2018/DICON\_CCF/CCF\_PROPLAD/PROPLAD/REITORIA**

Em resposta ao Memorando nº  
1801/2018/DICON\_CCF/CCF\_PROPLAD/PROPLAD/REITORIA (DOC. SEI 0539035),  
comunicamos que foi incluído o saldo de contrato, por meio do documento  
RC000093.

Atenciosamente,

Rochelle Duarte de Carvalho  
Assessora da Coordenadoria de Contratos e Convênios



Documento assinado eletronicamente por **AUGUSTO CEZAR MOURA DE MACEDO, Coordenador de Coordenadoria**, em 12/12/2018, às 16:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0539035** e o código CRC **CEE6B1BC**.

Referência: Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0539035



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA

PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Considerando que a despesa a que se refere ao Documento 0533283, no valor de R\$ 76.731,30 encontra-se regularmente liquidada, estando assim apta para pagamento, autorizamos o pagamento observando-se a disponibilidade de recursos financeiros na fonte de recursos da nota de empenho, a ordem cronológica de pagamento, conforme Instrução Normativa nº 05/2017 da Secretaria de Gestão do MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO e as prioridades de pagamento estabelecidas através da Portaria do Gabinete do Reitor nº 2453/2016.

Kécia Maria Mendes Carneiro  
Coordenadora da Coordenadoria de Contabilidade e Finanças (CCF/PROPLAD)

Ruth Oliveira Targino  
Diretora da Divisão de Execução Financeira (DIEF/CCF/PROPLAD)



Documento assinado eletronicamente por **RUTH OLIVEIRA TARGINO QUEIROZ, Diretor de Divisão**, em 14/12/2018, às 15:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **KECIA MARIA MENDES CARNEIRO, Coordenador de Coordenadoria**, em 17/12/2018, às 09:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0543978** e o código CRC **E38B54CB**.

Referência: Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0543978

\_\_\_ SIAFI2018-TABAPOIO-CREDOR-ATUCREDOR (ATUALIZA CREDOR)\_\_\_\_\_

26/12/18 09:11 153045 M17163C1 USUARIO : ATILA

OPCAO : \_ ( A-ALTERACAO E-EXCLUSAO )

CREDOR : 04228626000100

TITULO : ISM GOMES DE MATTOS EIRELI\_\_\_\_\_

TITULO REDUZIDO : ISM\_\_\_\_\_

ENDERECO : MAJOR LADISLAU LOURENCO 11 JANGUR

: USSU\_\_\_\_\_

MUNICIPIO : 1389

CEP : 60870760 UF: CE

PAIS : 130

TELEFONE : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

SIMPLES: NAO OPTANTE

NATUREZA JURIDICA: 230 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LIMITADA (DE NATUREZA EM

INDICADOR DE MATRIZ: 1 MATRIZ

CONSORCIO: N

PGTO EXCLUSIVO POR OBD: N

MOTIVO: \_\_\_\_\_

SITUACAO-SRF : ATIVO REGULAR

DATA DA SITUACAO : 01Jan18

NOVA SITUACAO-SRF : ATIVO REGULAR

DATA NOVA SITUACAO: 26Dez18

PF1=AJUDA PF3=SAI PF12=RETORNA



Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 04.228.626/0001-00  
Razão Social: ISM GOMES DE MATTOS EIRELI  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 23/08/2019

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	22/04/2019
FGTS	Validade:	08/01/2019
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	26/05/2019

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/02/2019
Receita Municipal	Validade:	06/02/2019

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2019





UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO E RETENÇÕES**

Informações de Pagamento e Retenções			
Nota de Lançamento de Sistema (NS):		Ordem Bancária:	810473
Data da Ordem Bancária:	26/12/2018	DARF:	803418
DAR:		GPS:	
Aceita ISS:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

Observações:

Este documento deve ser assinado pelo servidor responsável pelo preenchimento.



Documento assinado eletronicamente por **Atila Firmeza Cochrane, Técnico em Contabilidade**, em 26/12/2018, às 08:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0560033** e o código CRC **6CDEC1AB**.

Referência: Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0560033

\_\_\_ SIAFI2018-DOCUMENTO-CONSULTA-CONOB (CONSULTA ORDEM BANCARIA)\_\_\_\_\_  
10/01/19 14:41 USUARIO : RUTH  
DATA EMISSAO : 26Dez18 TIPO OB: 11 M06990F3 NUMERO : 2018OB810473  
UG/GESTAO EMITENTE: 153045 / 15224 - UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
BANCO : 001 AGENCIA : 3653 CONTA CORRENTE : 997380632  
FAVORECIDO : 04228626/0001-00 - ISM GOMES DE MATTOS EIRELI  
BANCO : 237 AGENCIA : 0454 CONTA CORRENTE : 600008  
DOCUMENTO ORIGEM : 153045/15224/2018NP003371 SIST. ORIGEM : GESTAOCOMP  
NUMERO BANCARIO : 007345925-9 PROCESSO : 72581/2018-40  
VALOR : 72.242,52

IDENT. TRANSFER. :  
OBSERVACAO DATA SAQUE BACEN: 27/12/18  
VALOR REF A NF 9832 CONF PROCESSO SEI 72581/2018-40 E PROCESSO ORIGINAL 11541/  
2016-60

CONTINUA ...

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

\_\_\_ SIAFI2018-DOCUMENTO-CONSULTA-CONOB (CONSULTA ORDEM BANCARIA)\_\_\_\_\_  
10/01/19 14:41 USUARIO : RUTH  
DATA EMISSAO : 26Dez18 NUMERO : 2018OB810473  
UG/GESTAO EMITENTE : 153045 / 15224 QUITADA CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA  
STN 04 DE 13/AGO/2002.

BANCO/AGENCIA FAVORECIDO: 237 / 0454 - BRADESCO  
ASS. ORDENADOR DESPESA : 511.534.593-53 DATA: 26Dez18 HORA: 09:45  
ASS. GESTOR FINANCEIRO : 036.060.353-06 DATA: 26Dez18 HORA: 09:49  
REMESSA DAS ASSINATURAS : 02711 DATA: 27Dez18 HORA: 08:00

LANCADO POR : 67265740378 - ATILA UG : 153045 26Dez18 09:44  
PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF7=VOLTA PF12=RETORNA



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA  
Pró-Reitoria de Planejamento e Administração  
Avenida da Universidade, 2853 - Benfica. Fortaleza-CE, CEP: 60020-181.  
Telefone: +55 (85) 3366 7365 - E-mail: pradm@pradm.ufc.br - www.proplad.ufc.br

## DESPACHO DE ARQUIVAMENTO

Fortaleza, 10 de janeiro de 2019.

**Interessado(S):** UFC; Divisão de Arquivo; (informar unidade de origem do processo).

**Referência:** Processo nº 23067.072581/2018-40

Considerando que o presente processo atingiu a finalidade pretendida, encaminha-se o feito à Divisão de Arquivo da PROPLAD para fins de arquivamento e gestão processual, objetivando futuras consultas. Ademais, informa-se que deve ser providenciada a sua anexação ao processo: 23067.11541/16-60

Atenciosamente,

nome do servidor  
unidade administrativa da UFC

### Diretrizes:

- Informar devidamente, quando o destino for a anexação, em qual processo anexar, e quais o(s) documento(s) de referência utilizado(s), constante(s) na árvore do processo, caso exista, por meio do **Botão SEI** (inserir um link para processo ou documento no SEI!) disponível na barra de ferramentas do editor de texto do SEI;
- Certificar, quando o destino é a anexação, que o processo principal possui no SIPAC (Sistema Integrado de Patrimônio, Administração e Contratos) o status **ATIVO**;
- Em casos de processos que possuem como referência mais de um processo principal, informar no presente despacho em qual anexar e em qual ou quais relacionar;
- Processos que NÃO possuem referência a processos anteriores, informar no despacho apenas destinação a arquivamento;
- Verificar se todos os documentos do processo estão assinados e/ou autenticados;
- Verificar se o Processo foi concluído nas demais unidades, caso contrário, solicitar a conclusão antes do envio a essa Divisão de Arquivo.

---

 Documento assinado eletronicamente por **RUTH OLIVEIRA TARGINO**



**QUEIROZ, Diretor de Divisão**, em 10/01/2019, às 13:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufc.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufc.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0576201** e o código CRC **8F9CDD13**.

---

**Referência:** Processo nº 23067.072581/2018-40

SEI nº 0576201