PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 25 de março de 2024.

Ofício nº 2933/24 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 17/2024**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 17/2024, de autoria do Nobre Vereador Kalito Stoeckl, encaminhado pelo Ofício nº 73/2024-GP, de 16 de fevereiro de 2024, dessa Casa de Leis, sobre o atual contrato de alimentação do Hospital Municipal Padre Germano Lauck, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 10887, de 8 de março de 2024.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Nilton Aparecido Bobato – **Secretário Municipal da Transparência e Governança**

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor
JOÃO MORALES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 08/03/2024
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 10887/2024
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 17/2024	

Prezada Senhora,

Em atendimento ao Memorando Interno em epígrafe, referente ao **Requerimento n° 17/2024**, o qual requer informações acerca do atual contrato de alimentação do Hospital Municipal Padre Germano Lauck, gostaríamos de enviar o Ofício 363/2024 emitido pelo Hospital Municipal Padre Germano Lauck.

Aproveitamos a oportunidade para expressar nossa mais elevada consideração.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Rose Meri da Rosa - **Secretária Municipal da Saúde**

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU
Hospital Municipal Padre Germano Lauck

Ofício n.º 363/2024

Foz do Iguaçu, 06 de MARÇO de 2024.

De: FMSFI - DG - RELACOES INSTITUCIONAIS

Para: SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.

Assunto: R: REQUERIMENTO N. 17/2024 - MI 10129/2024

À Ilma. Srª Secretária de Saúde de Foz do Iguaçu,

Cumprimento-a cordialmente e sirvo-me do presente para enviar o ofício nº157/2024 em resposta ao requerimento 17/2024 que solicitava informações sobre a empresa responsável pela nutrição do Hospital Municipal Padre Germano Lauck.
Sem mais para o momento, reforço meus votos de estima e consideração e colocamo-nos à disposição para sanar quaisquer informações adicionais que se fizerem necessárias.

Atenciosamente
O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

ANDRÉ RICARDO CÓRIO DI BURIASCO
Diretor Presidente da Fundação Municipal
Resolução 002/2023

Este documento foi assinado eletronicamente por ANDRÉ RICARDO CÓRIO DI BURIASCO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU
Hospital Municipal Padre Germano Lauck

Ofício nº 157/2024

Resposta ao requerimento 17/2024

Foz do Iguaçu, 01 fevereiro de 2024

De: FMSFI - DG - Relações Institucionais

Para: Câmara de Vereadores de Foz do Iguaçu – Gabinete Vereador Kalito Stoeckl

Senhor Vereador,

Cumprimento-o cordialmente e sirvo-me do presente para responder o requerimento 17/2024 acerca das informações sobre a empresa NUTRI HOSPITALAR ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA responsável pela elaboração do cardápio, preparo e distribuição dos alimentos desde nosocômio.

São elaboradas cerca de 1350 refeições por dia, na cozinha localizada aqui mesmo no nosso hospital, por uma equipe que conta com 39 funcionários, desde cozinheiros, auxiliares e copeiros. O cardápio é elaborado pela empresa terceirizada e fiscalizado pela nutricionista que monitora desde a variedade de proteínas, calorias de ingestão diária, padronização previstas em contrato, até as recomendações médicas quanto às especifidades de dietas especiais voltadas aos pacientes com restrição.

No que tange o contrato e o faturamento mensal da empresa, os custos levantados referentes ao mês de dezembro se baseiam em R$ 340.799,54 (trezentos e quarenta mil, setecentos e noventa e nove reais e cinquenta e quatro centavos) referente à alimentação dos pacientes e R$ 139.043,37 (cento e trinta e nove mil, quarenta e três reais e trinta e sete centavos) referente a alimentação fornecida aos colaboradores do hospital. Cada refeição tem um valor diferenciado (café da manhã, almoço, lanche e jantar), encaminho a nota do mês referente para exemplificação e ciência dos senhores.

Sem mais para o momento, reforçamos o nosso compromisso e colocamo-nos à disposição para fornecer quaisquer informações adicionais que os senhores possam requerer a respeito deste assunto.

Atenciosamente,

André Ricardo Cório Di Buriasco
Diretor Presidente
Portaria COC nº 002/2023

Este documento foi assinado eletronicamente por ANDRE RICARDO CORIO DI BURIASCO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **363/2024**

Assunto: **R: REQUERIMENTO N. 17/2024 - MI 10129/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=7f155ee6-3ba5-4536-9643-4bcf4baf9930&cpf=90845137972

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
7f155ee6-3ba5-4536-9643-4bcf4baf9930

Hash do Documento

F3E9D503CC557D4C4F606C846E395980C037B42E9B849BA159BB3B4AAFAEC0B1

Anexos

DOC03799620240202112004.pdf - **331c96d9-a44c-4463-b7ef-a90a7cf1324d**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/03/2024 é(são) :

Andre Ricardo Corio Di Buriasco (Signatário) - CPF: ***45137972** em 06/03/2024 11:37:14 - OK

Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Este documento foi assinado eletronicamente por ANDRE RICARDO DI BURIASCO ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 7f155ee6-3ba5-4536-9643-4bcf4baf9930.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **10.887/2024**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 17/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=2ae3aa3f-a847-4042-b334-ee271e58bcfa&cpf=54458005049
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
2ae3aa3f-a847-4042-b334-ee271e58bcfa

Hash do Documento

C4E9C53FDAD3E2317F0AAAB9A14F6DC4FC530F18BBB7E654D30045B29DEED865

Anexos

OFÍCIO- Nº 363-2024.pdf - **0635090e-6903-45d2-b1d5-a73ca4c2dd13**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 11/03/2024 é(são) :

ROSE MERI DA ROSA (Signatário) - CPF: ***58005049** em 09/03/2024 13:02:26 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRI HOSPITALAR ALIM E SERV LTDA
RUA ADONIRAN BARBOSA, 370
JD CENTRAL - 85864-492
FOZ DO IGUACU - PR Fone/Fax: 1421069600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.178
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1210 2180 8600 0420 5500 2000 0001 7810 0018 1492
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**141230326239998 - 05/12/2023 14:04:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9072688454		**10.218.086/0004-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FOZ DO IGUACU		**18.236.227/0001-04**	**05/12/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ADONIRAN BARBOSA N.370, .	**JD CENTRAL**	**85864-492**	**05/12/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
FOZ DO IGUACU	**PR**			**14:04:44**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUTRI HOSPITALAR ALIM E SERV LTDA	**10.218.086/0004-20**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ADONIRAN BARBOSA, 370	**JARDIM CENTRAL**	**85864-492**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
FOZ DO IGUACU	**PR**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/01/2024
Valor	R$ 340.799,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**340.799,54**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**40.895,93**	**0,00**	**340.799,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F0019	CAFE DA MANHA (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	5.106,0000	5,61000	28.644,66	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0022	ALMOCO (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	5.487,0000	14,04000	77.037,48	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0023	LANCHE TARDE (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	4.918,0000	6,14000	30.196,52	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0024	JANTAR (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	5.192,0000	14,04000	72.895,68	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0025	CEIA (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	5.224,0000	5,34000	27.896,16	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0044	ALMOCO (DIETA LIQUIDA) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	51,0000	8,88000	452,88	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0047	JANTAR (DIETA LIQUIDA) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	47,0000	8,88000	417,36	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0076	SUCO FRUTAS (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	324,0000	2,93000	949,32	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0077	CHA uTrib=KG	09021000	040	5101	UN	32,0000	0,91000	29,12	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0078	MINGAU uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	20,0000	2,93000	58,60	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0176	CAFE DA MANHA (ACOMPANHANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	2.228,0000	5,61000	12.499,08	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0177	ALMOCO (ACOMPANHANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	2.168,0000	14,04000	30.438,72	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0178	JANTAR (ACOMPANHANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	1.967,0000	14,04000	27.616,68	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0179	LANCHE TARDE (ACOMPANHANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	2.032,0000	6,14000	12.476,48	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0180	CEIA (ACOMPANHANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	1.172,0000	5,34000	6.258,48	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1019	FRUTA ESTACAO (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	601,0000	0,70000	420,70	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1021	VITAMINA uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	78,0000	1,23000	95,94	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERIODO DE APURACAO 01/11/2023 A 30/11/2023 - HOSPITAL FOZ DO IGUACU | "BL: Item 140, Anexo V do RICMS/PR - Aprovado pelo Decreto n 7.871/2017" | Empresa nao sujeita a retencao dos tributos, tendo em vista a adesao ao PERSE - Artigo 4 da LEI N 14.148/2021: Art. 4 Ficam reduzidas a 0% (zero por cento) pelo prazo de 60 (sessenta) meses, contado do inicio da producao de efeitos desta Lei, as aliquotas dos seguintes tributos incidentes sobre o resultado auferido pelas pessoas juridicas de que trata o art. 2 desta Lei: I - Contribuicao para os Programas de Integracao Social e de Formacao do Patrimonio do Servidor Publico (Contribuicao PIS/Pasep) II - Contribuicao para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) III - Contribuicao Social sobre o Lucro Liquido (CSLL) e IV - Imposto sobre a Renda das Pessoas Juridicas (IRPJ). | NEXT 42521
Inf. fisco: Sem cobranca do FECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 40.895,93

RESERVADO AO FISCO

Kátia Lopes

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRI HOSPITALAR ALIM E SERV LTDA
RUA ADONIRAN BARBOSA, 370
JD CENTRAL - 85864-492
FOZ DO IGUACU - PR Fone/Fax: 1421069600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.178
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1210 2180 8600 0420 5500 2000 0001 7810 0018 1492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**141230326239998 - 05/12/2023 14:04:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9072688454		**10.218.086/0004-20**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F1022	BOLACHA (Maria, Maisena e Leite) uTrib=KG	19053100	040	5101	UN	13,0000	0,22000	2,86	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1026	LEITE 250ML (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	04029900	040	5101	UN	50,0000	1,22000	61.00	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1027	LEITE SEM LACTOSE 180 ML uTrib=KG	04029900	040	5101	UN	3,0000	1,14000	3,42	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1028	AGUA DE COCO 200ML (SERV.PACIENTE) uTrib=LT	22021000	040	5101	UN	46,0000	5,16000	237,36	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1029	GELATINA uTrib=KG	21069029	040	5101	UN	119,0000	0,42000	49,98	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1030	IOGURTE (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21061000	040	5101	UN	210,0000	2,52000	529,20	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1031	AGUA MINERAL (SERV.PACIENTE) uTrib=LT	22021000	040	5101	UN	6.269,0000	1,80000	11.284,20	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1032	CHOCOLATE QUENTE 200ML uTrib=KG	04029900	040	5101	UN	8,0000	1,67000	13,36	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1033	OVO (SERV.PACIENTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	52,0000	0,70000	36,40	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1034	SANDUICHE uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	1,0000	3,32000	3,32	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1035	LEITE FERMENTADO uTrib=KG	04029900	040	5101	UN	138,0000	1,41000	194,58	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRI HOSPITALAR ALIM E SERV LTDA
RUA ADONIRAN BARBOSA, 370
JD CENTRAL - 85864-492
FOZ DO IGUACU - PR Fone/Fax: 1421069600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.177
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1210 2180 8600 0420 5500 2000 0001 7710 0018 1487

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**141230326239997 - 05/12/2023 14:04:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9072688454		**10.218.086/0004-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FOZ DO IGUACU		**18.236.227/0001-04**	**05/12/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ADONIRAN BARBOSA N.370, .	**JD CENTRAL**	**85864-492**	**05/12/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
FOZ DO IGUACU	**PR**			**14:04:43**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUTRI HOSPITALAR ALIM E SERV LTDA	**10.218.086/0004-20**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ADONIRAN BARBOSA, 370	**JARDIM CENTRAL**	**85864-492**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
FOZ DO IGUACU	**PR**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/01/2024**
Valor	**R$ 139.043,37**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**139.043,37**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**16.685,19**	**0,00**	**139.043,37**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F0184	CAFE MANHA (RESTAURANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	15,0000	5,61000	84,15	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0185	ALMOCO (RESTAURANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	6.236,0000	14,04000	87.553,44	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0187	JANTAR (RESTAURANTE) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	2.151,0000	14,04000	30.200,04	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0190	CAFE MANHA (SETORES - Refeicoes Entregues) uTrib=KG	09012100	040	5101	UN	270,0000	5,61000	1.514,70	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0191	ALMOCO (SETORES - Refeicoes Entregues) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	921,0000	14,04000	12.930,84	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F0193	JANTAR (SETORES - Refeicoes Entregues) uTrib=KG	21069090	040	5101	UN	450,0000	14,04000	6.318,00	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1000	CAFE LITRO (SETORES) uTrib=KG	09012100	040	5101	UN	132,0000	2,93000	386,76	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	
F1002	CHA LITRO (SETORES) uTrib=KG	09021000	040	5101	UN	56,0000	0,99000	55,44	0.00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERIODO DE APURACAO 01/11/2023 A 30/11/2023 - HOSPITAL FOZ DO IGUACU | "BL: Item 140, Anexo V do RICMS/PR - Aprovado pelo Decreto n 7.871/2017" | Empresa nao sujeita a retencao dos tributos, tendo em vista a adesao ao PERSE - Artigo 4 da LEI N 14.148/2021: Art. 4 Ficam reduzidas a 0% (zero por cento) pelo prazo de 60 (sessenta) meses, contado do inicio da producao de efeitos desta Lei, as aliquotas dos seguintes tributos incidentes sobre o resultado auferido pelas pessoas juridicas de que trata o art. 2 desta Lei: I - Contribuicao para os Programas de Integracao Social e de Formacao do Patrimonio do Servidor Publico (Contribuicao PIS/Pasep) II - Contribuicao para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) III - Contribuicao Social sobre o Lucro Liquido (CSLL) e IV - Imposto sobre a Renda das Pessoas Juridicas (IRPJ). | NEXT 42521
Inf. fisco: Sem cobranca do FECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 16.685,19

RESERVADO AO FISCO

Katia Lopes

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **2.933/2024**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 17/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725&cpf=53736656491
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
b203bf00-9ca3-40d8-a71f-09fdade4a725

Hash do Documento

993C111920B6E475A5ED24E6DFD34C7045CA85E242F3B3E0C36074D42F613DCC

Anexos

REQ 17-2024.pdf - **9e813a2b-dcc1-4a49-9ffb-31d6d4bc2610**
RESPOSTA REQ 17-2024 - MEMORANDO INTERNO- Nº 10887-2024 - SMSA.pdf - **ab9d38d0-88b2-4891-860f-8c3e4ddae10a**
RESPOSTA REQ 17-2024 - DOC03904320240325112457 - SMSA - ANEXO 1.pdf - **48c529d8-4cba-477a-9b32-f1c49fcc8d83**
RESPOSTA REQ 17-2024 - DOC03904420240325112519 - SMSA - ANEXO2.pdf - **39865edb-9683-41d2-8d7f-0b2b43b1e552**
RESPOSTA REQ 17-2024 - DOC03904220240325112424 - SMSA - ANEXO3.pdf - **17af34be-4421-4766-9ce6-30307b152fbf**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 28/03/2024 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: ***06103934** em 25/03/2024 16:56:32 - OK
Tipo: Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: ***36656491** em 27/03/2024 12:07:53 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.