



# Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

1203

## ORDEN DE FORNECIMENTO 593/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 51/2023Presencial

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

ASS. SOCIAL

Contrato nº: -----

Número ARP: 50/2023

Tipo contrato: -----

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: SEXTAK COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA

Cod.: 11078

Nome Fantasia: SEXTAK COMERCIAL

CPF/ CNPJ: 51.817.454/0001-90

Endereço: ANTONIO BRANDAO DE OLIVEIRA, 1151 - CENTRO - JATAIZINHO -PR  
39693-0339

CEP: 86210-000 - Fone: (04)

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Maria Leiza Gavioli Dos Santos

Cod.: 900

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para a assistência social, memorando 53/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 546 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                                                                  | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor     |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|-----------|
| 1    | 5249   | SACOS P/ LIXO 30 LITROS, REFORÇADO C/10 UND<br>Marca: BELAPLAST<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO     | PACOTE  | 10,0000    | 0     | R\$ 1,5000     | R\$ 15,00 |
| 2    | 2708   | SACOS P/ LIXO 50 LTS REFORÇADO C/ 10 UNID<br>Marca: BELAPLAST<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO       | PCT     | 10,0000    | 0     | R\$ 2,3000     | R\$ 23,00 |
| 3    | 9788   | Vassoura de nylon c/ cabo tipo incavas 12x1<br>Marca: SANTO ANTONIO<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO | UNIDADE | 4,0000     | 0     | R\$ 5,5000     | R\$ 22,00 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 60,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 11 de Março de 2024

ELIANE VIETZE  
998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

|                                                                                                                    |                                                                    |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE EMPORIO COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                                                    | NF-e<br>Nº 000.000.628<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 03/04/2024 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA CECILIA - VALOR TOTAL: R\$ 60,00 |                                                                    |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>03/04/24                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>Michele Soares de Jesus |                                     |

|                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>EMPORIO COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA</b><br><br>AV ANTONIO BRANDAO DE OLIVEIRA, 1151 - CENTRO -<br>CEP:86210-000 - JATAIZINHO - PR<br>TEL: (43)9693-0339 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.628 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4124 0451 8174 5400 0190 5500 1000 0006 2810 9012 9173<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP                                                                                                    |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240098325371 03/04/2024 10:21:55                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9102149936                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                   |  | CNPJ / CPF<br>15.438.958/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

|                                                                                                           |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA CECILIA |  | CNPJ / CPF<br>15.438.958/0001-36 |  | DATA DA EMISSÃO<br>03/04/2024 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA GENERAL OSORIO, SN                                                                        |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86225-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>SANTA CECILIA DO PAVAO                                                                       |  | FONE / FAX<br>(43)3270-1123      |  | UF<br>PR                      |  |
|                                                                                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>10:20:00     |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 22,00                   | 2,64            | 0,00                   | 0,00                 | 12,43                     | 60,00                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 60,00                    |

|                                                       |         |                                  |                |             |                  |    |                    |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |                | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |                |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO<br>0 | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR L.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 3954                        | SACO DE LIXO 30L C/10          | 39232190 | 060 | 5405 | UN    | 10     | 1,50           | 15,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 575                         | SACO DE LIXO 50L C/10          | 39232190 | 060 | 5405 | UN    | 10     | 2,30           | 23,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 560                         | VASSOURA DE NYLON              | 96039000 | 000 | 5102 | UN    | 4      | 5,50           | 22,00       | 0,00     | 22,00           | 2,64           | 0,00         | 12,00 0,00         |

|                                                                                                                                                                                            |  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO: 51/2023 - OF: 593/2024 - SEC. ASSISTENCIA SOCIAL - DADOS PARA DEPOSITO<br>BANCO:001 AG:2212-8 CONTA:17955-8<br><br>IRRF: R\$0,72 |  | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|