



# 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

2503

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1119/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

UAPSF

Contrato nº: -----

Número ARP: 50/2023

Tipo contrato: -----

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: EMPORIO COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA

Cod.: 11078

Nome Fantasia: EMPORIO COMERCIAL

CPF/ CNPJ: 51.817.454/0001-90

Endereço: ANTONIO BRANDAO DE OLIVEIRA, 1151 - CENTRO - JATAIZINHO -PR  
9693-0339

CEP: 86210-000 - Fone: (43)

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

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

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para o uapsf, memorando 131/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                                   | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor     |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|-----------|
| 1    | 2708   | SACOS P/ LIXO 50 LTS REFORÇADO C/ 10 UNID<br>Marca: BELAPLAST<br>Desdobramento: 01 - ETANOL | PCT     | 12,0000    | 0     | R\$ 2,3000     | R\$ 27,60 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 27,60

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 9 de Maio de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 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 000.001.458<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 18/06/2024 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO - VALOR TOTAL: R\$ 27,60        |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |
| 19/06/24                                                                                                           | Bruna B. Rocha                          |                                     |

|                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                                                                      |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                           |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.458 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| EMPORIO COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA<br><br>AV ANTONIO BRANDAO DE OLIVEIRA, 1151 - CENTRO -<br>CEP:86210-000 - JATAIZINHO - PR<br>TEL: (43)9693-0339 |                                    |                                                                                                                                      |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                                |                                    | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                      |                                                                                    |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP                                                                                        |                                    | 4124 0651 8174 5400 0190 5500 1000 0014 5813 5643 0007                                                                               |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                  |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                      |                                                                                    |
| 9102149936                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | 141240180067612 18/06/2024 15:33:53                                                                                                  |                                                                                    |
|                                                                                                                                                     |                                    | CNPJ / CPF                                                                                                                           |                                                                                    |
|                                                                                                                                                     |                                    | 51.817.454/0001-90                                                                                                                   |                                                                                    |

|                                                 |  |                    |                      |
|-------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                        |  | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                             |  | 10.651.971/0001-55 | 18/06/2024           |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO |  | CEP                | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| ENDEREÇO                                        |  | 86225-000          | 18/06/2024           |
| R JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335                 |  | BAIRRO / DISTRITO  | HORA DA SAÍDA        |
| MUNICÍPIO                                       |  | CENTRO             | 15:32:00             |
| SANTA CECILIA DO PAVAO                          |  | UF                 |                      |
|                                                 |  | PR                 |                      |
| FONE / FAX                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                      |
|                                                 |  |                    |                      |

| 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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 5,48                      | 27,60                    |
| 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                      | 27,60                    |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 575                         | SACO DE LIXO 50L C/10          | 39232190 | 060 | 5405 | UN    | 12     | 2,30           | 27,60       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                              | RESERVADO AO FISCO |
| PREGÃO: 51/2023 - OF: 1119/2024 - UAPSF - DADOS PARA DEPOSITO BANCO:001 |                    |
| AG:2212-8 CONTA:17955-8                                                 |                    |
| IRRF: R\$0,33                                                           |                    |