



# 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

3230

FARMÁCIA

## ORDEN DE FORNECIMENTO 1418/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 50/2023

Tipo contrato: -----

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: CLOVIS TAMAKI MARCELINO & SESTARE LTDA

Cod.: 1423

Nome Fantasia: TAMAKI

CPF/ CNPJ: 09.509.295/0001-09

Endereço: AV. CICERO JOSE DOS SANTOS, 241 - JOAO ABDALA DERBLI - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO -PR SEM  
COMPLEMENTO CEP: 86225-000 - Fone: (91) 9134-8753

### 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 a farmácia, memorando 174/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA CICERO RODRIGUES S/N CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                                 | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor     |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|-----------|
| 1    | 2654   | MANGUEIRA PARA JARDIM TRANÇADO 1/2 C 30 MTS<br>Marca: TIARA<br>Desdobramento: 01 - ETANOL | UNID    | 1,0000     | 0     | R\$ 59,9000    | R\$ 59,90 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 59,90

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 12 de Junho de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Angeli

Saude

|                                                                                                                         |                                                                     |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |                                                                     | NF-e<br>Nº 6630<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>17/06/24                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br><i>Angélica Gusinski</i> |                            |

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA<br>AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241<br>CONJ ABDALA DER I - SANTA CECILIA DO PAV/PR<br>CEP 86225000 | DANFE<br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br><br>Nº 6630<br>SÉRIE 1<br>FL 1/1                                                                 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4124 0609 5092 9500 0109 5500 1000 0066 3011 0211 0687<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site<br>da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                         | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9043807258<br>INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA<br>CNPJ<br>09.509.295/0001-09 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                         |  |                           |  |                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                |  | CNPJ/CPF                  |  | DATA DA EMISSÃO                     |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                           |  | 10.651.971/0001-55        |  | 17/06/2024 13:12:00                 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 EDIF PREFEITURA MUNICIPAL |  | CEP<br>86225000           |  | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>17/06/2024 |  |
| MUNICÍPIO<br>SANTA CECILIA DO PAV                                       |  | UF<br>PR                  |  | HORA DA SAÍDA<br>13:12:00           |  |
|                                                                         |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  |                                     |  |
|                                                                         |  | FONE/FAX<br>4332701123    |  |                                     |  |
|                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL        |  |                                     |  |

|                    |            |       |
|--------------------|------------|-------|
| FATURA / DUPLICATA |            |       |
| Numero             | Vencimento | Valor |
| 001                | 17/06/2024 | 59.90 |

|                         |                 |                    |                         |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                    |                         |                            |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR TOTAL FCP ST | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00               | 0,00                    | 0,00                       | 59,90                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS         | VALOR TOTAL DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00               | 0,00                    | 0,00                       | 59,90                    |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                   |          |        |             |      |      |        |                |      |             |              |            |               |           |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|--------|-------------|------|------|--------|----------------|------|-------------|--------------|------------|---------------|-----------|-----------------------|
| CÓDIGO                        | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | ORIGEM | CST / CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | BC CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS IPI |
| 2845                          | MANGUEIRA JARDIM 30 MTS           | 39173900 | 0      | 102         | 5102 | UN   | 1,000  | 59,900000      | 0,00 | 59,90       | 0,00         | 0,00       | 0,00          | 0,00      |                       |

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

|                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                              |                    |
| Observações destinadas ao fisco:<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NFE<br>CHS: 10211068 Vendedor: 0<br>001 - DINHEIRO | RESERVADO AO FISCO |