



# 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

4547

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1909/2024

### Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 50/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

UAPSF

### DADOS DO FORNECEDOR

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

Cod.: 1423

Nome Fantasia: TAMAKI

CPF/ CNPJ: 09.509.295/0001-09

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

CEP: 86225-

### 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 242/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GENERAL OSORIO 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                  | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor      |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|------------|
| 1    | 7758   | DESODORIZADOR AEROSOL 360ML<br>Marca: BOM AR<br>Desdobramento: 01 - ETANOL | UNIDADE | 20,0000    | 0     | R\$ 5,8800     | R\$ 117,60 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 117,60

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 7 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



|                                                                                                                         |                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |                                         | NF-e<br>Nº 6677<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>12/08/24                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                            |

|                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA<br>AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241<br>CONJ ABDALA DERBLI - SANTA CECILIA DO PAV/PR<br>CEP 86225000 | DANFE<br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |                                      |
|                                                                                                                                          | 0-ENTRADA<br>1-SAÍDA                                           | CHAVE DE ACESSO<br>4124 0809 5092 9500 0109 5500 1000 0066 7711 0215 5714                                              |
|                                                                                                                                          | Nº 6677<br>SÉRIE 1<br>FL 1/1                                   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

|                                                                                |                                            |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS |                                            | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240240392266 - 12-08-2024 13:37:46 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9043807258                                               | INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA | CNPJ<br>09.509.295/0001-09                                               |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                                         |                           |                                |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                           |                           | CNPJ/CPF<br>10.651.971/0001-55 | DATA DA EMISSÃO<br>12/08/2024 13:37:00 |
| ENDEREÇO<br>RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 EDIF PREFEITURA MUNICIPAL | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86225000                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>12/08/2024    |
| MUNICÍPIO<br>SANTA CECILIA DO PAV                                       | UF<br>PR                  | FONE/FAX<br>4332701123         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |
|                                                                         |                           |                                | HORA DA SAÍDA<br>13:37:00              |

FATURA / DUPLICATA

| Numero | Vencimento | Valor  |
|--------|------------|--------|
| 001    | 12/08/2024 | 117.60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                            |                                 |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR TOTAL FCP ST<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>117,60 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS<br>0,00         | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>117,60      |

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<br>0   | ESPÉCIE | MARCA                        | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

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 |  |
|--------|-----------------------------------|----------|--------|-------------|------|------|--------|----------------|------|-------------|--------------|------------|---------------|-----------|-----------------------|--|
| 27358  | DESODORIZADOR AEROSOL 360ML       | 33072010 | 0      | 102         | 5102 | UN   | 20,000 | 5,880000       | 0,00 | 117,60      | 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: 10215571 Vendedor: 0<br>001 - DINHEIRO | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|