



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

41830

ORDEM DE FORNECIMENTO 2122/2024

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: HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA

Cod.: 735

Nome Fantasia:

CPF/ CNPJ: 15.358.601/0001-48

Endereço: PRESIDENTE VARGAS, 471 - CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO -PR
3270-1518

CEP: 86225-000 - 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 fraldas geriátricas para a saúde, memorando 258/2024.

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	9839	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO EG c/7 UNID Marca: PERSONALIDADE Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	80,0000	0,00000 0	R\$ 23,4000	R\$ 1.872,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.872,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 21 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

MEMORANDO

Nº 258/2024

Santa Cecília do Pavão, 19 de agosto de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
Departamentos de Compras

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Assunto: Fraldas / Geriátricas

Páginas

Venho por meio deste solicitar ao departamento de compras a aquisição de fraldas pacientes atendidos nas unidades UAPSF e UAPSA, (Postão).

- 80 Pacotes c/07 unidades de Fraldas Geriátricas / Tamanho EG

FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO – PORT. GM/MS Nº 544/2023
FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO ART 15 E 17 DA LC 201/2023
FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____

RECEBEMOS DE HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
28/08/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5573
Série 1

HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME
AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 4332701518

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 5573
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
41240815358601000148550010000055731515629030
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240257175266 27/08/2024 08:12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9059270947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 27/08/2024
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335	BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 27/08/2024
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 08:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	1.872,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.872,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO --- CEP:	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0	PESO LÍQUIDO 0,0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FRALDA	FRALDA GERIATRICA TAMANHO EG	00000000	0101	5102	un	80,0000	23,40000	1.872,00	0,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Valor aproximado dos tributos:
R\$ 146,95 federais
R\$ 355,68 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

RESERVADO AO FISCO