



# 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

5302

## ORDEM DE FORNECIMENTO 2294/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 50/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

EX. CICERO

### 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: Rosimari De Oliveira Yncue

Cod.: 3404

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

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para escola cíceró, memorando 263/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua DUQUE DE CAXIAS S/N 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: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO                          | UNIDADE | 6,0000     | 0     | R\$ 5,8800     | R\$ 35,28 |
| 2    | 5268   | TOUCAS DESCARTAVEIS PACOTE COM 100 UND USO EM COZINHA<br>Marca: AD-KI<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO | PACOTE  | 2,0000     | 0     | R\$ 5,5900     | R\$ 11,18 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 46,46

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 2 de Setembro de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Inf  
11/09/24



|                                                                                                                         |                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |                                         | NF-e<br>Nº 6715<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                     | 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 0909 5092 9500 0109 5500 1000 0067 1511 0217 9407                                                                                              |
|                                                                                                                                          | Nº 6715<br>SÉRIE 1<br>FL 1/1                                   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS                                                           |                                                                | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240275490122 - 11-09-2024 15:33:40                                                                                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9043807258                                                                                                         | INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA                     | CNPJ<br>09.509.295/0001-09                                                                                                                                             |

|                                                                                   |                           |                        |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                          |                           | CNPJ/CPF               | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE SANTA CECIL |                           | 32.059.079/0001-12     | 11/09/2024 15:33:00                 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA GETULIO VARGAS, 1335 SALA 01                                  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86225000        | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>11/09/2024 |
| MUNICÍPIO<br>SANTA CECILIA DO PAV                                                 | UF<br>PR                  | FONE/FAX<br>4332701123 | HORA DA SAÍDA<br>15:33:00           |
|                                                                                   |                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |                                     |

|                    |                          |                |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| FATURA / DUPLICATA |                          |                |
| Numero<br>001      | Vencimento<br>11/09/2024 | Valor<br>46.46 |

|                                 |                         |                            |                                 |                                    |                                   |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 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>46,46 |  |  |  |  |  |  |
| 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>46,46      |  |  |  |  |  |  |

|                                       |         |                              |  |             |  |                  |  |              |  |                    |  |
|---------------------------------------|---------|------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| 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 |                                   |          |        |             |      |      |        |                |      |             |              |            |               |           |  | ALÍQUOTAS |     |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|--------|-------------|------|------|--------|----------------|------|-------------|--------------|------------|---------------|-----------|--|-----------|-----|
| 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 |  | ICMS      | IPI |
| 27358                         | DESODORIZADOR AEROSOL 360ML       | 33072010 | 0      | 102         | 5102 | UN   | 6,000  | 5,880000       | 0,00 | 35,28       | 0,00         | 0,00       | 0,00          | 0,00      |  |           |     |
| 2917                          | TOUCAS DESCARTAVEL C/ 100 UND     | 65069900 | 0      | 102         | 5102 | UN   | 2,000  | 5,590000       | 0,00 | 11,18       | 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                                                                                                                                                                                                              | RESERVADO AO FISCO |
| 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: 10217940 Vendedor: 0<br>001 - DINHEIRO |                    |