



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

5515

ORDEM DE FORNECIMENTO 2464/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 17/2024Presencial

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: 203/2024

Dotação:

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: GUSTAVO AZEVEDO PINTO - ME

Cod.: 5854

Nome Fantasia: AZEVEDO COMERCIAL

CPF/ CNPJ: 08.688.131/0001-15

Endereço: BARAO DE ANTONINA, 302 - CENTRO - JATAIZINHO -PR

CEP: 86210-000 - Fone: (43) 3259-1000

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

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

Finalidade: ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE E PREVENÇÃO
MEMORANDO 294/2024

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Jeronino Farias Martins 514 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
1	12757	LATA DE TINTA DIVERSAS CORES 18 LITROS - OLEO Marca: TELHACOR Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	7,0000	0	R\$ 425,0000	R\$ 2.975,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.975,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 10 de Setembro 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 294/2024

Santa Cecília do Pavão, 10 de setembro de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

Assunto: Manutenção Predial – UAPSF, UAPSA, VISA e FARMACIA **Páginas**

Conforme requisição, segue as despesas de pisos e tintas para manutenção das Unidades **UAPSF, UAPSA, VISA e FARMACIA** nas quais necessitou.

FONTE 303
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 Municipal de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____

RECEBEMOS DE GUSTAVO AZEVEDO PINTO ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

Emissão: 13/09/2024 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 2975,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 00.017.154

SÉRIE 1



GUSTAVO AZEVEDO PINTO ME
RUA BARÃO DE ANTONINA, 302
CENTRO
JATAIZINHO-PR
CEP 86210-000
Fone/Fax (43)3259-1000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00.017.154 - FL 1/1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
4124 0908 6881 3100 0115 5500 1000 0171 5410 0094 2112Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240278447290 - 13/09/2024 15:23:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039785622

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.688.131/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1355

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1123

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

13/09/2024

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

13/09/2024

HORA DA SAÍDA

15:23

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		0.000		PESO LÍQUIDO 0.000
7								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CPC	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
2517	TELHACOR ESMALTE SINT. AZUL FRANCA - 18 LTS	32089010	0500	5405	UN	7,000	425,0000	0,00	2.975,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO POR EMPRESA DE PEQUENO PORTE OPTANTE SIMPLES NACIONAL LEI 123/2006. DEPOSITO BANCARIO - BANCO DO BRASIL / AG. - 2212-8 CONTA CORRENTE: 14.813-X - FAVORECIDO: GUSTAVO AZ PP N.: 17/2024 - ORDEM DE FORN.: 2464/2024

RESERVADO AO FISCO