



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

580

ORDEM DE FORNECIMENTO 327/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

ASILO

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: Maria Leiza Gavioli Dos Santos

Cod.: 900

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

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para o asilo, memorando 23/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 546 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	7758	DESODORIZADOR AEROSOL 360ML Marca: BOM AR Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	10,0000	0	R\$ 5,8800	R\$ 58,80

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 58,80

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 14 de Fevereiro de 2024

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

maie

DATA DE RECEBIMENTO

22/02/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maurício Medeiros da Silva

NF-e
Nº 6530
SÉRIE 1DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 6530
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 0209 5092 9500 0109 5500 1000 0065 3011 0202 4411

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadoraCLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA
AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241
CONJ ABDALA DERBLI - SANTA CECILIA DO PAV/PR
CEP 86225000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9043807258

INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240051557062 - 20-02-2024 13:33:44

CNPJ

09.509.295/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS

ENDEREÇO

RUA GENERAL OSORIO, SN

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAV

UF
PR

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

4332701123

CNPJ/CPF

15.438.958/0001-36

CEP

86225000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024 13:33:00

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/02/2024

HORA DA SAÍDA

13:33:00

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor
001	20/02/2024	58.80

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	58,80
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	58,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			SEM FRETE				
QUANTIDADE			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
0			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
ESPÉCIE			MARCA				

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	
27358	DESODORIZADOR AEROSOL 360ML	33072010	0	102	5102	UN	10,000	5,880000	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Observações destinadas ao fisco:

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFE

CHS: 10202441 Vendedor: 0

001 - DINHEIRO

RESERVADO AO FISCO