



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

6299

ORDEN DE FORNECIMENTO 2794/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

UAPSA

Contrato nº: -----

Número ARP: 50/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

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

Nome Fantasia: TAMAKI

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

Cod.: 1423

CPF/ CNPJ: 09.509.295/0001-09

CEP: 86225-

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

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

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para a uapsa, memorando 329/2024.

Cod.: 2266

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL 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	20,0000	0	R\$ 5,8800	R\$ 117,60

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 117,60

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 4 de Outubro de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Bruna

RECEBEMOS DE CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 6734 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/10/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Bruna B. Rocha	

CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241 CONJ ABDALA DERBLI - SANTA CECILIA DO PAV/PR CEP 86225000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 6734 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 1009 5092 9500 0109 5500 1000 0067 3411 0220 2706 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9043807258	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 EDIF PREFEITURA MUNICIPAL MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAV	BAIRRO/DISTRITO CENTRO FONE/FAX 4332701123	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55 CEP 86225000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 09/10/2024 12:36:00 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2024 HORA DA SAÍDA 12:36:00
---	---	---	--

FATURA / DUPLICATA

Numero 001	Vencimento 09/10/2024	Valor 117,60
---------------	--------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 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 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: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE CHS: 10220270 Vendedor: 0 001 - DINHEIRO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------