



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

4167

ORDEM DE FORNECIMENTO 1824/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 28/2021Presencial

Contrato nº: 33/2021

Condição de pagamento: PARCIAL

Número ARP: -----

Dotação:

Tipo contrato: Compra e fornecimento

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: CELIA LOURDES SALES ROQUE DA SILVA - ME

Cod.: 5123

Nome Fantasia: UNIÇÃO - BATERIAS, PNEUS E OXIGÔNIO

CPF/ CNPJ: 81.128.506/0001-82

Endereço: 14 DE DEZEMBRO, 58 - CENTRO - NOVA FÁTIMA -PR

CEP: 86310-000 - Fone: Não informado

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 oxigênio medicinal para a saúde, memorando 222/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua AVENIDA 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	14358	RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL GASOSO CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1M ³ (CILINDRO SOB REGIME DE COMODATO) Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UND	9,0000	0	R\$ 185,0000	R\$ 1.665,00
2	14359	RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL GASOSO CILINDRO COM CAPACIDADE DE 3M ³ a 3,5M ³ (CILINDRO SOB REGIME DE COMODATO) Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UND	12,0000	0	R\$ 267,0000	R\$ 3.204,00
3	14357	RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL GASOSO CILINDRO COM CAPACIDADE DE 7 a 10M ³ (CILINDRO SOB REGIME DE COMODATO) Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UND	16,0000	0	R\$ 255,0000	R\$ 4.080,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 8.949,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 26 de Julho 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

1829

MEMORANDO

Nº 222/2024

Santa Cecília do Pavão, 15 de julho 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: Oxigênio

Páginas

Segue abaixo a solicitação de Recarga de Oxigênio Medicinal para atendimento nas unidades de saúde desta municipalidade conforme descrição abaixo;

Quantidade	Descrição
09	Unidades de Oxigênio Medicinal Gasoso Cilindro de 1 m ³ Sob regime de pressão.
12	Unidades de Oxigênio Medicinal Gasoso Cilindro de 3 m ³ Sob regime de pressão.
16	Unidades de Oxigênio Medicinal Gasoso Cilindro de 10 m ³ Sob regime de pressão.

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 CELIA LOURDES DE SALES ACESSORIOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.


NF-e
Nº 000.005.670
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CELIA LOURDES DE SALES ACESSORIOS

RUA INTERVENTOR RIBAS, 178 - CENTRO - NOVA FATIMA - PR - CEP: 86310-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.005.670
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0781 1285 0600 0182 5500 1000 0056 7019 0103 1074

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240225597079 30/07/2024 10:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016154200 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 81.128.506/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO CNPJ / CPF 10.651.971/0001-55 DATA DA EMISSÃO 30/07/2024

ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS, 1335 EDIF PREFEITURA BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 86225-000 DATA DA SAÍDA 30/07/2024

MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO UF PR TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:44:40

PAGAMENTOS

Dinheiro
Valor: R\$ 8.949,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.949,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE VOLUME MARCA NAO DEFINIDO NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
145	OXIGENIO MEDICINAL DE 1M MC	28044000	0103	5102	MC	9,000	185,0000	0,00	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	OXIGENIO MEDICINAL DE 3 A 3,5M	28044000	0103	5102	UN	12,000	267,0000	0,00	3.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	OXIGENIO MEDICINAL DE 10M MC	28044000	0103	5102	MC	16,000	255,0000	0,00	4.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" conforme art.23 da lc.123/2006. Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional

RESERVADO AO FISCO