



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

5386

ORDEM DE FORNECIMENTO 2341/2024

Empenho:

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

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

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: Leandro Francioli

Cod.: 2266

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

Finalidade: Aquisição de produtos de limpeza para o uapsa, memorando 278/2024.

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- Terça-feira, 3 de Setembro de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RECEBEMOS DE CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

09/09/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6712
SÉRIE 1CLOVIS TAMAKI MARCELINO E SESTARE LTDA
AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241
CONJ ABDALA DERBLI - SANTA CECILIA DO PAV/PR
CEP 86225000DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 6712
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 0909 5092 9500 0109 5500 1000 0067 1211 0217 7801

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

INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240272191312 - 09-09-2024 14:04:54

CNPJ

09.509.295/0001-09

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

09/09/2024 14:04:00

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/09/2024

HORA DA SAÍDA

14:04:00

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor
001	09/09/2024	117.60

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	117,60
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	117,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	20,000	5,880000	0,00	117,60	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: 10217780 Vendedor: 0
001 - DINHEIRO

RESERVADO AO FISCO