



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

5590

ORDEM DE FORNECIMENTO 2496/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 50/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

UAPSA

DADOS DO FORNECEDOR

UNIDADE MISTA

Nome/ Raz. Social: HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA

Cod.: 735

Nome Fantasia:

CPF/ CNPJ: 15.358.601/0001-48

Endereço: PRESIDENTE VARGAS, 471 - CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO -PR CEP: 86225-000 - Fone: (43) 3270-1518

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 a uapsa, memorando 300/2024.

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	5236	SABAO EM PO 1 KG Marca: BRILHANTE Desdobramento: 01 - ETANOL	PACOTE	30,0000	0,00000 0	R\$ 16,2000	R\$ 486,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 486,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 11 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

2496

MEMORANDO

Nº 300/2024

Santa Cecília do Pavão, 11 de setembro de 2024.

De: Leandro Francioli

Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze

Departamentos de Compras

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

Assunto: Material de Limpeza

Páginas

Venho por meio deste solicitar ao departamento de compras a aquisição de material de limpeza alimentícios para a UAPSA, (Postão).

Itens	Material - Limpeza	Quantidades
01	Sabão em Pó.	30 unidades de 500 gramas

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, 17/09 / 24
Ass: [Assinatura]

RECEBEMOS DE HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 5682 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 4332701518	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 5682 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 41240915358601000148550010000056821852633350 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 PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240282199555 17/09/2024 15:28:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059270947	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO		CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 17/09/2024
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335		BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 17/09/2024
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão		FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 15:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	486,00
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
					486,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete			CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO --- CEP:				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0.0	0.0		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVENTAL EM TECIDOL	SABAO EM PO	62105000	0101	5405	UN	30,0000	16,20000	486,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS OBSERVAÇÕES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R\$ 613,33 federais R\$ 770,35 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------