



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

6304

ORDEM DE FORNECIMENTO 2810/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 50/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

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: atender a secretaria de saúde e prevenção memorando 332/2024

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Jeronino Farias Martins 514 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	2541	ALCOOL 92,8 FRASCO COM 1 LITRO ETILICO Marca: ARAUCARIA Desdobramento: 01 - ETANOL	UNID	72,0000	0,00000 0	R\$ 9,0400	R\$ 650,88

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 650,88

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 7 de Outubro 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

MEMORANDO

Nº 332/2024

Santa Cecília do Pavão, 07 de outubro 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 e higienização para a UAPSF, (Postinho).

Itens	Material - Limpeza	Quantidades
01	Álcool Líquido 70%	72 unidades

FONTE 303 LIVRE

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 de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____

RECEBEMOS DE HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5757
Série 1


HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME
AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 43998626782

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 5757
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
41241015358601000148550010000057571696303508

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9059270947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240312155259 14/10/2024 09:13:01

CNPJ/CPF
15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO - UAG-FUNDEB

CNPJ/CPF
32.059.079/0001-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA EMISSÃO
14/10/2024

ENDEREÇO
AV GETULIO VARGAS 1335 SALA 01

BAIRRO
CENTRO

CEP
08.622-000

DATA SAÍDA
14/10/2024

MUNICÍPIO
Santa Cecília do Pavão

FONE/FAX
(43) 3270-1123

UF
PR

HORA SAÍDA
09:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	650,88
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	650,88

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

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
--- CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0.0

PESO LÍQUIDO
0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AGUA SANITARIA	ALCOOL 92,8	28289011	0101	5405	pc	72,0000	9,04000	650,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 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\$ 87,54 federais
R\$ 117,15 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO