



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

97985

ORDEM DE FORNECIMENTO 3642/2023

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 49/2023Eletrônico

Condição de pagamento: Unica parcela

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 48/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PRIMAX IND E COMERCIO DE MOVEIS LTDA

Cod.: 5025

Nome Fantasia: PRIMAX IND E COMERCIO DE MOVEIS LTDA

CPF/ CNPJ: 85.515.542/0001-50

Endereço: GETULIO VARGAS, 865 - CENTRO - ROLÂNDIA -PR

CEP: 86600-183 - Fone: Não informado

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12 - SECRETARIA DE SAUDE E PREVENCAO

Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS E OUTROS PARA SAÚDE - RESOLUÇÃO 227/2022

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	15975	CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA COM BRAÇOS Marca: Marca Própria - Pmx-Execbkbrd Desdobramento: 01 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTE	un	15,0000	0	R\$ 600,0000	R\$ 9.000,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 9.000,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 7 de Dezembro de 2023

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

RECEBEMOS DE PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 0000430

NF-e

Nº/Série: 3767 / 1

Emissão: 22/02/2024

Valor: 9.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

22/02/24

Primax

PRIMAX INDUSTRIA E COMERCIO DE
MOVEIS LTDA ME

 PRIMAX
AV. SAO JOAO, Nº1189
BAIRRO
ASTORGA, PR
Fone: 4330154270
CEP: 86730000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 3767

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 0285 5155 4200 0150 5500 1000 0037 6712 4173 1178

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.AQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141240054745027 22/02/2024 17:31:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9020682954

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

85.515.542/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 0000430

CNPJ/CPF

10.651.971/0001-55

DATA DE EMISSÃO

22/02/2024 17:31:17

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, Nº 1335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/02/2024 17:31:17

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)32701-0123

UF

PR

CEP

86.225-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

003767

VALOR ORIGINAL

9000.00

VALOR DESCONTO

0.00

VALOR LÍQUIDO

9000.00

001 9.000,00 08/03/2024

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

9.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - 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	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01404	CADEIRA EXECUTIVA BACK SYSTEM GIRATORIA C/BRACO DIGIT JS AZUL ESCUTA	94031000	0400	5102	UN	15,0000	600,000000	9.000,00		0,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3642/2023 - BB AG:0349-2 CC:62938-3 / ENTREGAR:HOSPITAL/Unidade Mista de Saude (UAPSA), Avenida Cicero Jose dos Santos.;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS, LEI GERAL DE ME OU EPP 123/2006.;

RESERVADO AO FISCO