



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

6018 ✓

ORDEM DE FORNECIMENTO 2698/2024

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
3270-1518

CEP: 86225-000 - Fone: (43)

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 319/2024

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	9839	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO EG c/7 UNID Marca: PERSONALIDADE Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	41,0000	0,00000	R\$ 23,4000	R\$ 959,40

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 959,40

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 26 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

MEMORANDO

Nº 319/2024

Santa Cecília do Pavão, 26 de setembro 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: Aquisição de Fralda Geriátrica

Páginas

Pelo presente solicito a aquisição de 41 pacotes de Fraldas Geriátricas (**Tamanho XG**), tal pedido se faz necessário para atendimento dos pacientes acamados e hospitalizados de nosso município.

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

e consideração.

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima

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 5723
Série 1

 <p>HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 43998626782</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída</p> <p>Nº 5723 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 41241015358601000148550010000057231757123123</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240298961676 02/10/2024 08:19:04</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059270947</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ/CPF 15.358.601/0001-48</p>

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 02/10/2024
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335	BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 02/10/2024
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 08:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	959,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	959,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	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	
FRALDA	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG	00000000	0101	5102	un	41,0000	23,40000	959,40	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	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
<p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";</p> <p>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,31 federais R\$ 172,69 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7</p>	