



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

1801 ✓

ORDEM DE FORNECIMENTO 850/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 47/2023Presencial

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: _____

Número ARP: 46/2023

Tipo contrato: _____

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA.

Cod.: 3460

Nome Fantasia: MAXICAR AUTO CENTER

CPF/ CNPJ: 04.518.620/0001-78

Endereço: BELMIRO LOURENCO DE GOUVEIA, 918 - BAIRRO INDUSTRIAL - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA -PR

CEP:

86240-000 - Fone: (43) 9961-5638

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 SAUDE E PREVENÇÃO
PLACA RHC 5G39

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	12675	ALAVANCA DE CAMBIO Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	1,0000	0	R\$ 439,0000	R\$ 439,00
2	12683	BRACADEIRA Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	4,0000	0	R\$ 7,0000	R\$ 28,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 467,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 3 de Abril de 2024

ELIANE VIETZE
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 081/2024

Santa Cecília do Pavão, 25 de março 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: Manutenção / Peças e Mão de Obra / Ambulância RHC5G39 **Páginas**

Conforme requisição, segue as despesas de peças e mão de obra do veículo RHC5G39 da frota municipal que necessitou de manutenção.

Fonte: Apsus Custeio

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 V.BARBOSA - AUTO CENTER LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 467,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO
PAVÃO - RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO Santa Cecília do Pavão-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.872

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V.BARBOSA - AUTO CENTER LTDA

Av. Belmiro Lourenço de Gouveia, 918
Industrial - 86240-000
São Sebastião da Amoreira - PR Fone/Fax: 4332651467

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.872

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0404 5186 2000 0178 5500 1000 0108 7213 0921 7461

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240105091914 - 09/04/2024 16:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023916816

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.518.620/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavão

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

09/04/2024

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

PR

FONE / FAX

4332701123

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		V. TOTAL PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		467,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.		V. TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		467,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	At		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	O/C	SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	Q. IPI
21835	BRK70526 KIT ALAVANCA DE CAMBIO					87089990	0/500		5405	UND	1,0000	439,0000	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22068	330 ABRAÇADEIRA					83023000	0/500		5405	UND	4,0000	7,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00