



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

2057 ✓

ORDEM DE FORNECIMENTO 993/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 46/2023

Dotação:

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 SAÚDE E PREVENÇÃO

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	14571	MAO DE OBRA Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	2,0000	0	R\$ 99,0000	R\$ 198,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 198,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 22 de Abril de 2024.

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	RUA PAPA JOAO 23, 1086 - 86240000 - Centro - São Sebastião da Amoreira - PR		1907		
			Emissão:		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					168609906

SITE AUTENTICIDADE: <https://amoreira.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	00000307 CNPJ/CPF: 04.518.620/0001-78 Regime Fiscal: MICROEMPRESARIO E
Nome/Razão Social:	V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP
Nome Fantasia:	MAXICAR AUTO CENTER
Endereço:	Avenida BELMIRO LOURENÇO GOUVEIA, 918, ALVARA 311/01 - CONT - PARQUE
Município/UF:	SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA-PR CEP: 86.240-000
Fone/Fax:	3265-1467 E-Mail: crismaxicar@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO
Endereço:	RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 - CENTRO
Município/UF:	Santa Cecília do Pavão-PR CEP: 86.225-000
Fone/Fax:	E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE: 4520001		
1401 LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM S			
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2024	São Sebastião da Amoreira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
EMPENHO: 2057 ORDEM DE FORNECIMENTO: 993/2024 PREGÃO PRESENCIAL: 47/2023

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	2,00	99,00	0,00	198,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	5,94000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
198,00	0,00	0,00	198,00	198,00
NFS-E Nº	Recebemos de V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.			
1907	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____			

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020125910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/bf05b2e17bf2494e81dec7d84165d5575204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F0FA



748-X

Recibo do Pagador

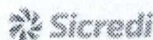
Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 23/05/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 23/04/2024		Nº do Documento 1907		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100160-3		
Data de Processamento 24/04/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções		(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - 10651971000155 SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000 RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR -						
Beneficiário Final				Código de Baixa		

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00160.307179 18692.891007 9 97250000019800

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 23/05/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 23/04/2024		Nº do Documento 1907		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/100160-3		
Data de Processamento 24/04/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções		(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - 10651971000155 SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000 RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR -						
Beneficiário Final				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO