



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

4533

ORDEM DE FORNECIMENTO 1888/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 36/2023Eletrônico

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 38/2023

Dotação:

FROTA

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: Aquisição de pneus para a frota da saúde, memorando 201/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua 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	15899	PNEUS 175/70 R 14 Marca: Westlake - Z108 Desdobramento: -	un	4,0000	0,00000 0	R\$ 300,0000	R\$ 1.200,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 1.200,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 7 de Agosto 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

1792-1888

MEMORANDO

Nº 201/2024

Santa Cecília do Pavão, 03 de julho de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

TRATADO 115/2014

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Assunto: Pneus Frota Secretaria de Saúde

Páginas

Pelo presente solicito a este departamento a aquisição dos seguintes Pneus para os veículos oficiais da Frota desta Secretaria;
Segue relação abaixo e quantidade;

<u>Ambulância e Van</u>	<u>Quantidade / Unidade</u>
205/75/16	12
<u>Veículos baixos;</u>	
175/70/14	12

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

Obs: LOCAL DE ENTREGA (UNIDADE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA – UAPSF) AV. GENERAL OSÓRIO, S/N.

prezada estima e consideração.

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

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

Ass:

Sicredi 748-X**Recibo do Pagador**

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					14/09/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAXICAR AUTO CENTER - CNPJ: 04.518.620/0001-78					0717.18.69289	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/08/2024	11102	DMI	N	14/08/2024	24/100387-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.200,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(*) Mora / Multa	
					(*) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - CNPJ: 10.651.971/0001-55						
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR						
SANTA CECILIA DO PAVAO PR - 86225-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12412 00387.807175 18692.891080 3 98390000120000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					14/09/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAXICAR AUTO CENTER - CNPJ: 04.518.620/0001-78					0717.18.69289	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/08/2024	11102	DMI	N	14/08/2024	24/100387-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.200,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(*) Mora / Multa	
					(*) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - CNPJ: 10.651.971/0001-55						
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR						
SANTA CECILIA DO PAVAO PR - 86225-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

