



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

4613

ORDEM DE FORNECIMENTO 1979/2024

Empenho:

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

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 38/2023

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: aquisição de pneus para a frota da saúde memorando 201

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	15899	PNEUS 175/70 R 14 Marca: Westlake - Z108 Desdobramento: -	un	8,0000	0,00000 0	R\$ 300,0000	R\$ 2.400,00
2	15901	PNEUS 205/75 R16 Marca: Strong - Constasy Desdobramento: -	un	12,0000	0,00000 0	R\$ 637,5000	R\$ 7.650,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 10.050,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 12 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.011.099
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0804 5186 2000 0178 5500 1000 0110 9917 3809 5146

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

141240242141558 - 13/08/2024 16:08:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

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

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavão

UF

PR

FONE / FAX

4332701123

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

10.050,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

10.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AT Q IP
24494	PNEU 1757014 NOVO	40111000	0/500	5405	PCS	8,0000	300,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30448	PNEU 2057516 NOVO	40111000	0/500	5405	UND	12,0000	637,5000	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3.559,71, EMPENHO: 4613 ORDEM DE FORNECIMENTO: 1979/2024 PREGÃO ELETRÔNICO: 36/2023

RESERVADO AO FISCO



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

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/632f372a929848bea5c9376cd03c4c385204000053039865602BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BF36



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 13/09/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289
Data do Documento 13/08/2024	Nº do Documento 11099	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 13/08/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100382-7
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$10.050,00
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 00382.707172 18692.891007 5 98380001005000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 13/09/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289
Data do Documento 13/08/2024	Nº do Documento 11099	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 13/08/2024		Nosso Número 24/100382-7
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$10.050,00
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