



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

5758

ORDEM DE FORNECIMENTO 2260/2024

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 SAÚDE E PREVENÇÃO
MEMORNADO 269/2024
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	14571	MAO DE OBRA Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	3,0000	0	R\$ 66,0000	R\$ 198,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 198,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 29 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

MEMORANDO

Nº 269/2024

Santa Cecília do Pavão, 27 de agosto 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 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

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: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 2024		
	RUA PAPA JOAO 23, 1086 - 86240000 - Centro - São Sebastião da Amoreira - PR		Data Prestação: 04/09/2024		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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: MICROEMPRESÁRIO 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		Insc. Estadual:
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:
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			4520001
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2024	São Sebastião da Amoreira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VEÍCULO: RHC-5G39 EMPENHO: 5158 ORDEM DE FORNECIMENTO: 2260/2024 PREGÃO PRESENCIAL: 47/2023

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MAO DE OBRA	3,00000	66,00	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 2024	Recebemos de V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: / / Assinatura:
------------------	---

INFORMATIVO



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

00020126910014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.sicredi.com.brqr/v2/cobv/v8de1265d1b49b20beb92e59fe3e169520400053039865802BR5903PIX600SCidade62078503***630475B7



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 04/10/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 04/09/2024		Nº do Documento 2024		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Especie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cod. do Documento 24/100439-4		
Data de Processamento 04/09/2024		Especie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$198,00		
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 00439.407172 18692.891080 1 98590000019800

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 04/10/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 04/09/2024		Nº do Documento 2024		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Especie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/100439-4		
Data de Processamento 04/09/2024		Especie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$198,00		
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