



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

5759

ORDEM DE FORNECIMENTO 2265/2024

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 MEMORANDO 270/2024

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	12711	PONTEIRA DE ARTICULAÇÃO Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNID	1,0000	0	R\$ 180,0000	R\$ 180,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 180,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 30 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 270/2024

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 Ambulância Fiat Ducato BDR 9169

Páginas

Conforme requisição, segue despesas do veículo **Ambulância Fiat Ducato BDR 9169** 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 Municipal 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: 04/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 180,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO - RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO Santa Cecília do Pavão-PR		NF-e Nº. 000.011.145 Série 001
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			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		Nº. 000.011.145 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 4124 0904 5186 2000 0178 5500 1000 0111 4517 8319 6256	
				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 141240267451875 - 04/09/2024 15:45:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023916816		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.518.620/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.651.971/0001-55		04/09/2024
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	CENTRO	86225-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Santa Cecília do Pavão	PR	4332701123		

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 59,71, EMPENHO: 5159 ORDEM DE FORNECIMENTO: 2265/2024 PREGAO PRESENCIAL: 47/2023		

INFORMATIVO



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

00020126810014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/V2/cobw/0fe1e02121b04b1642dc03ae09c73b355204000053639685802BR5903PIX6096Cidade62070503***63043C66



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	Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 11145	Especie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 04/09/2024	Nosso Número / Cod. do Documento 24/100440-8	
Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$180,00	
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 00440.807170 18692.891007 9 98590000018000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 04/10/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178	Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 11145	Especie Doc. DMI	Acelte N	Data de Processamento 04/09/2024	Nosso Número 24/100440-8	
Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$180,00	
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