



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

SINO

ORDEN DE FORNECIMENTO 2335/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 42/2023Presencial

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 41/2023

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: JULIANE PEREIRA DE MORAES - RESTAURANTE

Cod.: 3739

Nome Fantasia: RESTAURANTE BOM SABOR

CPF/ CNPJ: 37.856.734/0001-87

Endereço: PR 090, KM 170, SN - SEDE - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO -PR SALA 03 CEP: 86225-000 - Fone: Não informado

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 marmitex para a saúde, memorando 281/2024.

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	5034	REFEIÇÃO PRONTA "MARMITEX" TAMANHO MÉDIO. Marca: Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	423,0000	0	R\$ 17,7500	R\$ 7.508,25

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 7.508,25

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 3 de Setembro 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 281/2024

Santa Cecília do Pavão 03 de setembro 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: Refeições / Marmitas

Páginas

Segue abaixo as despesas de alimentação no (Restaurante Bom Sabor) na cidade de Santa Cecília do Pavão no mês de julho 2024, despesas essas em decorrência na realização das atividades desta secretaria.

Quantidade	Valor / Unit.	Valor total
423	R\$ 17,75	R\$ 7.508,25

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: _____

[illegible]