



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

2058

ORDEM DE FORNECIMENTO 994/2024

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

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 Unitario	Valor
1	12683	BRAÇADEIRA Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	5,0000	0	R\$ 4,0000	R\$ 20,00
2	12684	BRAÇO DA SUSPENSÃO DIANTEIRA Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	1,0000	0	R\$ 220,0000	R\$ 220,00
3	12686 6032	CABO DO FREIO DE MÃO Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	1,0000	0	R\$ 110,0000	R\$ 110,00
4	12690	CORREIA POL.V Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNID	1,0000	0	R\$ 80,0000	R\$ 80,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 430,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 22 de Abril de 2024.

ELIANE VIETZE

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 105/2024

Santa Cecília do Pavão, 15 de abril 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 / Van SEF6H29

Páginas

03 - Conforme requisição, segue as despesas de peças do veículo **SEF6H29** da frota municipal que necessitou de manutenção.

Fonte: Apsus Custeio

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: _____

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO



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

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/b055481b26104c269907d059ca8913b8520400053039865802BR5803PIX6006Cidade62070503***6304427A



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/05/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 24/04/2024		Nº do Documento 10886		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100161-1		
Data de Processamento 24/04/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		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 00161.107172 18692.891064 1 97260000043000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 24/05/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 24/04/2024		Nº do Documento 10886		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/100161-1		
Data de Processamento 24/04/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		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