



# 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

2490  
✓

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1154/2024

### 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  
PLACA RHA 2H68

### 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    | 12732  | ANTIRRUÍDO<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO           | UNID    | 1,0000     | 0     | R\$ 100,0000   | R\$ 100,00 |
| 2    | 12679  | BARRA DE DIREÇÃO<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO     | UNID    | 1,0000     | 0     | R\$ 250,0000   | R\$ 250,00 |
| 3    | 14214  | BOBINA DE IGNIÇÃO<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO    | UNIDADE | 1,0000     | 0     | R\$ 310,0000   | R\$ 310,00 |
| 4    | 10470  | BOMBA DE COMBUSTIVEL<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO | UNID    | 1,0000     | 0     | R\$ 190,0000   | R\$ 190,00 |
| 5    | 10475  | CABECOTE<br>Marca: Não possui<br>Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO             | UNID    | 1,0000     | 0     | R\$ 810,0000   | R\$ 810,00 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.660,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 9 de Maio de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

14.563/14.565





# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 118/2024

Santa Cecília do Pavão, 25 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 Gol VigiaSus RHA-2H68**

**Páginas**

Conforme requisição, segue despesas do veículo **RHA-2H68** 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: \_\_\_\_\_







## 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/cobvi/37253b4911a14863a58bbe5c694b8bb05204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503\*\*\*63047DDD



748-X

## Recibo do Pagador

|                                                                        |                  |              |                |                       |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                     |                  |              |                |                       | Vencimento                       |  |
| Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. |                  |              |                |                       | 13/06/2024                       |  |
| Beneficiário                                                           |                  |              | CNPJ/CPF       |                       | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MAXICAR AUTO CENTER                                                    |                  |              | 04518620000178 |                       | 0717.18.69289                    |  |
| Data do Documento                                                      | Nº do Documento  | Espécie Doc. | Aceite         | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |  |
| 13/05/2024                                                             | 10914            | DMI          | N              | 13/05/2024            | 24/100190-5                      |  |
| Espécie Moeda                                                          | Quantidade Moeda |              | Valor Moeda    |                       | (=) Valor do Documento           |  |
| REAL                                                                   |                  |              |                |                       | R\$1.660,00                      |  |
| Instruções                                                             |                  |              |                |                       | (-) Desconto / Abatimento        |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (-) Outras Deduções              |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (+) Mora / Multa                 |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (+) Outros Acréscimos            |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador                                                                |                  |              |                |                       |                                  |  |
| PREFEITURA MUN. DE SANTA C. DO PAVAO - 76290691000177                  |                  |              |                |                       |                                  |  |
| SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000                                     |                  |              |                |                       |                                  |  |
| RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO -                             |                  |              |                |                       |                                  |  |
| Beneficiário Final -                                                   |                  |              |                |                       |                                  |  |

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.

Código de Baixa



748-X

74891.12412 00190.507178 18692.891031 1 97460000166000

|                                                                        |                  |              |                |                       |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                     |                  |              |                |                       | Vencimento                       |  |
| Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. |                  |              |                |                       | 13/06/2024                       |  |
| Beneficiário                                                           |                  |              | CNPJ/CPF       |                       | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MAXICAR AUTO CENTER                                                    |                  |              | 04518620000178 |                       | 0717.18.69289                    |  |
| Data do Documento                                                      | Nº do Documento  | Espécie Doc. | Aceite         | Data de Processamento | Nosso Número                     |  |
| 13/05/2024                                                             | 10914            | DMI          | N              | 13/05/2024            | 24/100190-5                      |  |
| Espécie Moeda                                                          | Quantidade Moeda |              | Valor Moeda    |                       | (=) Valor do Documento           |  |
| REAL                                                                   |                  |              |                |                       | R\$1.660,00                      |  |
| Instruções                                                             |                  |              |                |                       | (-) Desconto / Abatimento        |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (-) Outras Deduções              |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (+) Mora / Multa                 |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (+) Outros Acréscimos            |  |
|                                                                        |                  |              |                |                       | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador                                                                |                  |              |                |                       |                                  |  |
| PREFEITURA MUN. DE SANTA C. DO PAVAO - 76290691000177                  |                  |              |                |                       |                                  |  |
| SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000                                     |                  |              |                |                       |                                  |  |
| RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO -                             |                  |              |                |                       |                                  |  |
| Beneficiário Final -                                                   |                  |              |                |                       |                                  |  |

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO