



# 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

3860

## ORDEN DE FORNECIMENTO 1615/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Eletrônico - 8/2024Eletrônico

Condição de pagamento: Por demanda

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 9/2024

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  
86240-000 - Fone: (43) 9961-5638

CEP:

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Jose Aparecido Da Silva

Cod.: 3873

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: Aquisição de óleo lubrificante para a frota, memorando 26/2024.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua R: Manoel Mendonça filho 581 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

| Seq. | Código | Descrição                                                                                                             | Unidade | Quantidade | Desc. | Preço Unitário | Valor      |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|----------------|------------|
| 1    | 16286  | ÓLEO 5W30 SINTÉTICO MOTOR FLEX<br>Marca: Fort Oil Sinturo<br>Desdobramento: 06 - LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS | LATA    | 24,0000    | 0     | R\$ 19,0000    | R\$ 456,00 |

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

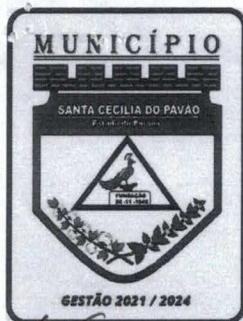
R\$ 456,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 11 de Julho 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](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 026/2024

Santa Cecília do Pavão, 11 julho de 2024.

**De: Jose Aparecido da Silva**  
Secretario de Obras e Serviços Públicos  
**Para: Eliane Vietze**  
Secretário de Administração e Planejamento

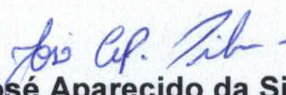
**Assunto: Revisão Veicular**

☒ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Por meio desta, venho formalmente solicitar a aquisição de óleo automotivo conforme especificações abaixo:

- Quantidade: 24 unidades de 1LT
- Tipo de óleo: OLEO 5W30 SINTETICO
- Marca preferencial: IPIRANGA F1 MASTER S

Atenciosamente

  
**José Aparecido da Silva**  
Secretario de Obras e Serviços Públicos

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/cobv/c55fc754668943fcac75628324657a615204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503\*\*\*63045EEA



748-X

## Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                                                                       |                                    |                            |                    |                                            | Vencimento<br><b>16/08/2024</b>                          |  |
| Beneficiário<br><b>MAXICAR AUTO CENTER</b>                                                                                                                                |                                    |                            |                    | CNPJ/CPF<br><b>04518620000178</b>          | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0717.18.69289</b> |  |
| Data do Documento<br><b>17/07/2024</b>                                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>11042001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>17/07/2024</b> | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>24/100328-2</b>   |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                                              |                                    | Quantidade Moeda           |                    | Valor Moeda                                | (=) Valor do Documento<br><b>R\$456,00</b>               |  |
| Instruções                                                                                                                                                                |                                    |                            |                    |                                            | (-) Desconto / Abatimento                                |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (-) Outras Deduções                                      |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (+) Mora / Multa                                         |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (+) Outros Acréscimos                                    |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (=) Valor Cobrado                                        |  |
| Pagador<br><b>PREFEITURA MUN. DE SANTA C. DO PAVAO - 76290691000177</b><br><b>SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000</b><br><b>RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO -</b> |                                    |                            |                    |                                            |                                                          |  |
| 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 00328.207170 18692.891080 1 98100000045600

|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>                                                                       |                                    |                            |                    |                                            | Vencimento<br><b>16/08/2024</b>                          |  |
| Beneficiário<br><b>MAXICAR AUTO CENTER</b>                                                                                                                                |                                    |                            |                    | CNPJ/CPF<br><b>04518620000178</b>          | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0717.18.69289</b> |  |
| Data do Documento<br><b>17/07/2024</b>                                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>11042001</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>17/07/2024</b> | Nosso Número<br><b>24/100328-2</b>                       |  |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>                                                                                                                                              |                                    | Quantidade Moeda           |                    | Valor Moeda                                | (=) Valor do Documento<br><b>R\$456,00</b>               |  |
| Instruções                                                                                                                                                                |                                    |                            |                    |                                            | (-) Desconto / Abatimento                                |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (-) Outras Deduções                                      |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (+) Mora / Multa                                         |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (+) Outros Acréscimos                                    |  |
|                                                                                                                                                                           |                                    |                            |                    |                                            | (=) Valor Cobrado                                        |  |
| Pagador<br><b>PREFEITURA MUN. DE SANTA C. DO PAVAO - 76290691000177</b><br><b>SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000</b><br><b>RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO -</b> |                                    |                            |                    |                                            |                                                          |  |
| Beneficiário Final -                                                                                                                                                      |                                    |                            |                    |                                            | Código de Baixa                                          |  |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO