



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

4059

ORDEM DE FORNECIMENTO 1743/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 5/2024Presencial

Condição de pagamento: Por demanda

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 10/2024

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 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: MANUTENÇÃO VOLKSVAGEM GOL BAC-5816

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	13411	BICO INJETOR DE COMBUSTIVEL Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	1,0000	0	R\$ 2.013,8586	R\$ 2.013,86

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.013,86

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 22 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

1743-1744

MEMORANDO

Nº 230/2024

Santa Cecília do Pavão, 22 de julho de 2024.

Dê: 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 BAC 5816

Páginas

Conforme requisição anexo, segue despesas do veículo **BAC 5816** da frota municipal que necessitou de manutenção.

Fonte: 137 - ProVigia - Pr. Resolução nº 1102 e 1103/2022 Repasse Custeio Estadual

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.pix:2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrfv2/cobv/db06a7ea099143d481c5a0c66c90f8325204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63045ABE



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					30/08/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
MAXICAR AUTO CENTER				04518620000178		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
30/07/2024		11077		0717.18.69289		
Espécie Doc.		Aceite		Data de Processamento		
DMI		N		30/07/2024		
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Nosso Número / Cód. do Documento		
REAL				24/100351-7		
Instruções				(-) Valor do Documento		
				R\$2.013,86		
				(-) 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 -						

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 00351.707179 18692.891023 5 98240000201386

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					30/08/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
MAXICAR AUTO CENTER				04518620000178		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
30/07/2024		11077		0717.18.69289		
Espécie Doc.		Aceite		Data de Processamento		
DMI		N		30/07/2024		
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Nosso Número		
REAL				24/100351-7		
Instruções				(-) Valor do Documento		
				R\$2.013,86		
				(-) 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