



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

4062

ORDEN DE FORNECIMENTO 1742/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 14/2024Presencial

Condição de pagamento: Parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 17/2024

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 BDR 9169

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	7443	Acumulador De Carga 100 amperes(12 v) - 1ª LINHA Marca: BATS Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	1,0000	0	R\$ 573,0000	R\$ 573,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 573,00

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

MEMORANDO

Nº 232/2024

Santa Cecília do Pavão, 22 de julho de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Elaine Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

Assunto: Manutenção Ambulância BDR 9169

Páginas

Pelo presente encaminho requisição referente as despesa do veículo **BDR 9169** - Ambulância da Frota Municipal desta Secretaria.

Segue requisição anexa.

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/qrfv2/cobv/cac74d599cb9451892b226f93f932f405204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304384E



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 29/08/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 30/07/2024		Nº do Documento 11073		Espécie Doc. DMI	Acelte N	
				Data de Processamento 30/07/2024		
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
				(=) Valor do Documento R\$573,00		
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 -						

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 00348.707175 18692.891007 3 98230000057300

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 29/08/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 30/07/2024		Nº do Documento 11073		Espécie Doc. DMI	Acelte N	
				Data de Processamento 30/07/2024		
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
				(=) Valor do Documento R\$573,00		
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 -						

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO