



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

459

ORDEN DE FORNECIMENTO 1745/2024

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 VEICULO MASTER BDE2J67

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	16374	REVISAO SISTEMA ELETRICO VEICULOS PESADOS E EQUIPAMENTOS RODOVIARIOS Marca: SERV Desdobramento: 01 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMOS	h	5,0000	0	R\$ 125,0000	R\$ 625,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 625,00

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

1745

MEMORANDO

Nº 234/2024

Santa Cecília do Pavão, 25 de julho 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 da Van BDE2J67

Páginas

Conforme requisição, segue despesas do veículo **Van BDE2J67** 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: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	RUA PAPA JOAO 23, 1086 - 86240000 - Centro - São Sebastião da Amoreira - PR		1986		
			Data Prestação:		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	31/07/2024
					Autenticidade:
					453023849

SITE AUTENTICIDADE: <https://amoreira.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00000307	CNPJ/CPF:	04.518.620/0001-78	Regime Fiscal:	MICROEMPRESARIO E
Nome/Razão Social:	V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP				
Nome Fantasia:	MAXICAR AUTO CENTER				
Endereço:	Avenida BELMIRO LOURENÇO GOUVEIA, 918, ALVARA 311/01 - CONT - PARQUE				
Município/UF:	SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA-PR			CEP:	86.240-000
Fone/Fax:	3265-1467			E-Mail:	crismaxicar@hotmail.com
Insc. Estadual:					

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	10.651.971/0001-55	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO		
Endereço:	RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 - CENTRO		
Município/UF:	Santa Cecília do Pavão-PR		CEP:
Fone/Fax:			86.225-000
E-Mail:			

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
1401 LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM S			4520001
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2024	São Sebastião da Amoreira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VEÍCULO: MASTER BDE-2J67 EMPENHO: 4159 ORDEM DE FORNECIMENTO: 1745/2024 PREGÃO PRESENCIAL: 14/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REVISAO SISTEMA ELETRICO VEICULOS PESADOS E EQUIPAMENTOS RODOVIÁRIOS	5,00000	125,00	0,00	625,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	18,75000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais		0,00000	Não
Outras Retenções			

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
625,00	0,00	0,00	625,00	625,00

NFS-E Nº
1986

Recebemos de V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: _____

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/c1dee54e4c2740b4a930801645b5fca45204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304DB1A



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 31/08/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178	Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289	
Data do Documento 31/07/2024	Nº do Documento 1986	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 31/07/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100357-6	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$625,00	
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 -					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 00357.607175 18692.891056 1 98250000062500

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 31/08/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178	Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289	
Data do Documento 31/07/2024	Nº do Documento 1986	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 31/07/2024	Nosso Número 24/100357-6	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$625,00	
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 -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

