



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

5159x

ORDEM DE FORNECIMENTO 2259/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 47/2023Presencial

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 46/2023

Dotação:

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
MEMORANDO 269/2024
PLACA RHC 5G39

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	15226	KIT MANGUEIRA ARREFECIMENTO Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNID	1,0000	0	R\$ 250,0000	R\$ 250,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 250,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quinta-feira, 29 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

By NFC/PHP ®

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/qrrv/2/cobv/do4e8cc7b72948578fe17e5a7d461383520400053039855802BR5003PIX6006Cidade62070503***63041B1F



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					04/10/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
MAXICAR AUTO CENTER			04518620000178		0717.18.69289	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento	
04/09/2024	11144	DMI	N	04/09/2024	24/100438-6	
Especie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$250,00	
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 00438.607178 18692.891023 6 98590000025000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					04/10/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
MAXICAR AUTO CENTER			04518620000178		0717.18.69289	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
04/09/2024	11144	DMI	N	04/09/2024	24/100438-6	
Especie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$250,00	
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