



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

6379

ORDEM DE FORNECIMENTO 2850/2024

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: MANUTENÇÃO VEICULO BRD9I69

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	14571	MAO DE OBRA Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	27,0000	0	R\$ 100,0000	R\$ 2.700,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 2.700,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 11 de Outubro 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 335/2024

Santa Cecília do Pavão, 08 de outubro 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 Ambulância BDR 9169

Páginas

Conforme requisição, segue despesas do veículo **Ambulância BDR 9169** da frota municipal que necessitou de manutenção.

FONTE 303 LIVRE
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****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

RUA PAPA JOAO 23, 1086 - 86240000 - Centro - São Sebastião da Amoreira - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

2063

Data Prestação:

16/10/2024

Autenticidade:

570002846

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: MICROEMPRESÁRIO 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

Insc. Estadual:

Município/UF: SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA-PR

CEP: 86.240-000

Fone/Fax: 3265-1467

E-Mail: crismaxicar@hotmail.com

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: 86.225-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 118/03:

1401 LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM S

CNAE:

4520001

Competência:

10/2024

Local da Prestação do Serviço:

São Sebastião da Amoreira-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VEÍCULO: BDR-9I69 EMPENHO: 6379 ORDEM DE FORNECIMENTO: 2850/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	27,00000	100,00	0,00	2.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	81,00000	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	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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:
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00

NFS-E Nº

2063

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

00020128910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/75250c450eaa4efda4f97e252f9eedef5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040DC2



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					31/10/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
MAXICAR AUTO CENTER				04518620000178		
Data do Documento		Nº do Documento		Data de Processamento		
16/10/2024		2063		16/10/2024		
Espécie Moeda		Espécie Doc.		Aceite		
REAL		DMI		N		
Quantidade Moeda		Valor Moeda		Nosso Número / Cód. do Documento		
				24/100490-4		
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 00490.407178 18692.891049 1 98860000270000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					31/10/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
MAXICAR AUTO CENTER				04518620000178		
Data do Documento		Nº do Documento		Data de Processamento		
16/10/2024		2063		16/10/2024		
Espécie Moeda		Espécie Doc.		Aceite		
REAL		DMI		N		
Quantidade Moeda		Valor Moeda		Nosso Número		
				24/100490-4		
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