



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

6367

ORDEM DE FORNECIMENTO 2856/2024

Empenho:

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

Condição de pagamento: parcelada

Dotação:

Contrato nº: -----

Número ARP: 46/2023

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
86240-000 - Fone: (43) 9961-5638

CEP:

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 RHA2H68

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	12692	BOMBA HIDRAULICA DIREÇÃO Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNID	1,0000	0	R\$ 1.696,0000	R\$ 1.696,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 1.696,00

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 334/2024

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 / Peças e Mão de Obra / GOL RHA2H68 **Páginas**

Conforme requisição, segue as despesas de peças e mão de obra do veículo RHA2H68 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: _____

RECEBEMOS DE V.BARBOSA - AUTO CENTER LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.696,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO - RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 CENTRO Santa Cecília do Pavão-PR

NF-e
Nº. 000.011.218
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V.BARBOSA - AUTO CENTER LTDA
Av. Belmiro Lourenço de Gouveia, 918
Industrial - 86240-000
São Sebastião da Amoreira - PR Fone/Fax: 4332651467

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.218
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1004 5186 2000 0178 5500 1000 0112 1817 0625 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240314121752 - 15/10/2024 12:13:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9023916816

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.518.620/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO

CNPJ / CPF
10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO
15/10/2024

ENDEREÇO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86225-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Santa Cecília do Pavão

UF FONE/FAX
PR 4332701123

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VAL. O. IPI
22918	3145958 BOMBA HIDRAULICA	83023000	0/500	5405	UND	1,0000	1.696,0000	1.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 562,56, VEICULO: RHA-2H68 EMPENHO: 6367 OF: 2856/2024 PREGAO PRESENCIAL: 47/2023

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

06020126910014br.gov.bcb.pix:2569pix-qrcode.sicredi.com.br:qr/v2/cobv/0e3ec3eb92384729692b9bbb7f5309c528400053039669802BF5903PIX6006Cidade62070583***0304910B



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 30/10/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289
Data do Documento 15/10/2024	Nº do Documento 11218	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100485-8
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$1.696,00	
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 00485.807176 18692.891007 1 98850000169600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 30/10/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289
Data do Documento 15/10/2024	Nº do Documento 11218	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2024		Nosso Número 24/100485-8
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$1.696,00	
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