

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE R.A. MARTINS - DISTRIBUIDORA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: MUNICÍPIO DE ARAPUA - VALOR TOTAL: R\$ 683,00 | | NF-e Nº 000002482 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R.A. MARTINS - DISTRIBUIDORA - ME RUA ODY SILVEIRA, 575 - ALTO DA BOA VISTA - CEP:86083-040 - LONDRINA - PR TEL: (43)3328-0200 www.ramdistribuidora.com.br | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002482 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | CHAVE DE ACESSO 4123 0926 9842 1300 0199 5500 1000 0024 8210 0012 9890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076867280 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 26.984.213/0001-99 | |
| PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230241269318 14/09/2023 14:56:18 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ARAPUA | | CNPJ / CPF 01.612.388/0001-44 | | DATA DA EMISSÃO 14/09/2023 | |
| ENDEREÇO RUA CAFE FILHO, 168 TERREO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 86884-000 | |
| MUNICÍPIO ARAPUA | | FONE / FAX (43)3444-1260 | | UF PR | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA 14:21:02 | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,33 | 683,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 683,00 |

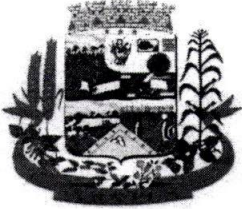
| | | | | | | | | | | | |
|---|---------|----------------------------------|-----------|-------------|--|--------------------|--|----|--|----------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL L. RODRIGUES FERREIRA PLACA - TRANSPORTADORA | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEICULO | | UF | | CNPJ / CPF 27.169.513/0001-87 | |
| ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO NORTE, 440 | | MUNICÍPIO IVAIPORA | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | |
| 1 | CX | | | 3,000 | | 3,000 | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 527 | APARELHO DE PRESSAO ADULTO BRACADEIRA NYLON COM FECHO | 90189069 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 98,00 | 294,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1833 | AP PRESSAO OBESO FECHO VELCRO BRACA NYLON | 90189069 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 145,00 | 290,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2114 | AP PRESSAO INFANTIL-VELCRO | 90189069 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 99,00 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA
ATESTADO DE RECEBIMENTO
Atesto o recebimento dos materiais ou prestação de serviços, constante desta Nota Fiscal / Recibo

Licitação: _____ Modalidade: Compra Direta
 Contrato: _____ Aditivo: _____
 Arapua, PR. 20 de 09 de 2023
 Assinatura: Buide

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: Federal R\$ 83,37 Estadual R\$ 110,96 Municipal R\$ 0,00 (28,45%) Fonte: IBPT Doc. emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. LC 123/2006 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG 1582-2 CC 23439-7 | RESERVADO AO FISCO |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPUÁ ESTADO DO PARANÁ

Rua Presidente Café Filho, 1410 - CEP - 86884-000 e-mail:
orcamentosarapuaparana@gmail.com
CNPJ N°. 01.612.388/0001-44
Fone/fax - 43-3444-1230 - 3444-1257

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Tendo em vista a necessidade de aquisição do objeto/serviço descrito abaixo, a Prefeitura Municipal de Arapuá, representada pelo Senhor Deodato Matias, decide pela contratação direta da empresa **R. A. MARTINS – DISTRIBUIDORA – ME** inscrita no CNPJ: **26.984.213/0001-99** por compra direta.

| Item | Descrição do produto/serviço | UND | Quant | Valor Unit. | Valor total |
|--------------------|---|-----|-------|---------------|-------------------|
| 01 | Aparelho de pressão adulto braçadeira nylon com fecho | UND | 3 | 98,00 | 294,00 |
| 02 | Aparelho obeso fecho velcro braça nylon | UND | 2 | 145,00 | 290,00 |
| 03 | Aparelho infantil-velcro | UND | 1 | 99,00 | 99,00 |
| Valor total | | | | | R\$ 683,00 |

JUSTIFICATIVA: fez-se necessário a compra direta acima descrita para atender à solicitação do Departamento de Saúde, tendo em vista que a licitação para a aquisição de material hospitalar está em andamento.


Justifica-se assim a necessidade registrar tal despesa em nome da empresa **R. A. MARTINS – DISTRIBUIDORA – ME** inscrita no CNPJ: **26.984.213/0001-99** de forma direta.

Declara ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros.


Sem mais a declarar, assino e dou fé.

Arapuá-PR, 14 de setembro de 2023.


Janaina Silva Santos
Departamento de Licitação


Sebastião Huida
Departamento de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÁ
ATESTADO DE RECEBIMENTO
Atesto o recebimento dos materiais ou prestação de serviços, constante desta Nota Fiscal / Recibo

Licitação: _____ Modalidade: _____
Contrato: _____ Aditivo: _____
Arapuá, PR. _____ de _____ de _____
Assinatura: _____ 

Assinatura: _____
Arapuá, PR. _____ de _____ de _____
Contrato: _____ Aditivo: _____
Licitação: _____ Modalidade: _____
Atesto o recebimento dos materiais ou prestação de serviços, constante desta Nota Fiscal / Recibo
ATESTADO DE RECEBIMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÁ