



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS  
DIVISÃO DE PATRIMÔNIO

|                                                                                                                                    |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|--------------------|-----------------|
| FICHA CADASTRAL DE BENS MÓVEIS                                                                                                     |             |                                                                                                                   |      |                             | Nº                 | 190/2022        |
|                                                                                                                                    |             |                                                                                                                   |      |                             | DATA:              | 07/10/2022      |
| 1 -UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: SESPA                                                                                                     |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| 2 -LOCALIZAÇÃO DO(S) BEM(NS): DIVISÃO DE PATRIMÔNIO (ALMOXARIFADO)                                                                 |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| 3 -ENDEREÇO: AV. JOSÉ BONIFÁCIO Nº 1836 - BAIRRO: GUAMÁ - CEP. 66063-010 - FONE: (91) 4006-4921                                    |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| 4 -PROCESSO Nº.: 2022/776106 - MODALIDADE DE COMPRA: 5 GLOBAL PREGÃO Nº 12 - PRD: 005664/2022 em, 14/09/2022.                      |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| 5 - NUMERO DE EMPENHO: 2022NE12324 - DATA: 14/09/2022. - FONTE Nº. 0103                                                            |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| FORNECEDOR: MANUPA COM EXP IMP EQ. E VEICULOS ADAPTADOS LTDA - CNPJ: 03.093.776/0007-87 - NOTA FISCAL Nº. 2671 - DATA: 14/09/2022. |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |
| ITEM                                                                                                                               | CÓDIGO SIMA | ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL                                                                                         | QTD. | RP -REGISTRO PATRIMONIAL Nº | VALOR R\$ UNITÁRIO | VALOR R\$ TOTAL |
| 1                                                                                                                                  | 158405-7    | VEICULO FURGÃO AMBULANCIA, 2.5, 8 VALVULAS, 4 CILINDROS, 114CV, 3 PORTAS, 3 PESSOAS, COM AR CONDICIONADO, DIESEL. | 1    | 440929                      | R\$311.267,00      | R\$311.267,00   |
| TOTAL GERAL R\$                                                                                                                    |             |                                                                                                                   |      |                             |                    | R\$311.267,00   |
| OBS: AQUISIÇÃO DE 5(CINCO) AMBULANCIAS TIPO "C" PREHOSPITALAR MODELO FURGAO (LONGO DE TETO ALTO), CONFORME CONTRATO Nº 064/2021.   |             |                                                                                                                   |      |                             |                    |                 |

UNIDADE DE PATRIMÔNIO - VISTO

|                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| REGISTRO DO BEM         | TOMBAMENTO DO BEM       | LANÇAMENTO NO SISPAT    |
| DATA...../...../.....   | DATA...../...../.....   | DATA...../...../.....   |
| NOME.....               | NOME.....               | NOME.....               |
| ASSINATURA IDENTIFICADA | ASSINATURA IDENTIFICADA | ASSINATURA IDENTIFICADA |

|                                                                                                                                      |                                         |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MANUPA COM EXP IMP DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS ADAPTADOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO |                                         | Nº 000.002.671 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MANUPA COM EXP IMP DE EQUIPAMENTOS E VEICULOS ADAPTADOS LTDA</b><br>R LEONARDO R DA SILVA, 248 - SALA 614 6º ANDAR - PITANGUEIRAS, Lauro de Freitas, BA - CEP: 42701420 - Fone/Fax: 1124782818 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.002.671<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2922 0903 0937 7600 0787 5500 1000 0026 7113 7000 7603<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>129221648297904 - 14/09/2022 14:55 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>156975151                                                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF<br>03.093.776/0007-87                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                   |                          |                    |                       |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                     |                          | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA</b> |                          | 05.054.929/0001-17 | 14/09/2022            |
| ENDEREÇO<br>TV LOMAS VALENTINAS, 2190 - ANEXO                     | BAIRRO/DISTRITO<br>MARCO | CEP<br>66093-677   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>Belem                                                | FONE/FAX                 | UF<br>PA           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                        |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                        |                                   |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>311.267,00 |                                   |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>311.267,00 |

|                                            |                                  |
|--------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete |
| ENDEREÇO                                   | CÓDIGO ANTI                      |
| MUNICÍPIO                                  | PLACA DO VEICULO                 |
| QUANTIDADE                                 | UF                               |
| ESPÉCIE                                    | CNPJ/CPF                         |
| MARCA                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |
| NUMERAÇÃO                                  | PESO BRUTO                       |
| PESO LÍQUIDO                               |                                  |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |     |      |       |        |              |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|--------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT.   | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 10006                           | MERCEDES FURGÃO 416 SPRINTER ANO 2021 MODELO 2022 CHASSI 8AC907643NE207758 MOTOR 651958W0129820<br>Veículo tipo furgão, 0KM, diesel, ar condicionado, adaptado em ambulância tipo C pré-Hospitalar, com sinalização óptica e acústica, iluminação natural e artificial, maca, armários, banco, cadeira médico, sistema de oxigênio, e demais itens e equipamentos de acordo com o Edital do Pregão Eletrônico nº 063/SESPA/2021, ARP nº 76/21, Processo nº 2021/163887. | 87042190 | 041 | 6108 | UN    | 1,0000 | 311.267,0000 | 311.267,00 |         |           |          |            |           |

### DIVISÃO DE PATRIMÔNIO SESPA/DAS

Declaro que foi recebido o material que se refere a esta nota fiscal.  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

*Renato Flores*  
Id. Func: 5955922/2  
Gerente Div. Patrimônio  
DAS/SESPA

*Jefferson M. Torres*  
Mat: 42557354  
Gerente de Transportes  
DAS/SESPA

### GERÊNCIA DE TRANSPORTE DAS/SESPA

Certifico que o:

☒ Material foi recebido.

☐ Serviço foi efetuado.

Em, 14/09/2022

*Rosângela do Socorro S. Pinheiro*  
Matrícula: 516065071 - SESP

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>         |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>10033525 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN        | VALOR DO ISSQN           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO REAL - sem icms e sem difal conf<br>- convenio 26/03, anexo II, art 82 do RICMS/PA - Referente<br>ao Contrato nº 64/2021 - EMPENHO Nº 2022NE12324- (BEM ESTA<br>R /111) - Dados Para Pagamento BBrasil - Ag 474-X - CC:<br>11.898-2 - LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SESP - A<br>V JOSÉ BONIFÁCIO, 1826 - GUAMÁ | RESERVADO AO FISCO<br>5058/2022<br>SIMAS<br>DIGITADO<br>14/09/2022<br><i>W. V. V.</i> |