

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Bayeux SECRETARIA DE FAZENDA

C.N.P.J.: 08.924.581/0001-60 Av. Liberdade,

Nota de Empenho

2020

| UNIDADE ORÇAMENTARIA | NÚM | NÚMERO DA | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|---------------------|------------------------|--|--|--|
| Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA | 014 | 87 | 22/04/2020 | | | | | |
| Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | VAL | OR | 1.742,40 | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA | | | | | | | | |
| Tipo de Crédito 0 - Orçamentário Credito Especial / Extraordinário 2 Extraordinário 2 - Extraordinário |) | | Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 2 - Global | | | | | |
| NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30 — 01999 Desc.: MATERIAL DE CONSUMO Subciemento OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Fonte de Recurso Orçamentário Metas: 09 - Despesa com C 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenier | 10 302 30 | | | | | | | |
| Obra/Serviço de Engenharia Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não) | Regime de Adia | antamento N | Convenio | | Nº de Diárias R\$ 0,00 | | | |
| LICITAÇÃO | | | | | | | | |
| Modalidade da Licitação 0 - Pregão 5 - Leilão 1 - Concorrência 6 - Dispensa por valor | Processo 00008 | 82020 Homol | ogada | 16/04/2020 | Importância 1.742,40 | | | |
| 2 - Tomada de Preço 7 - Dispensa por outros motivos 20 3 - Convite 8 - Inexigivel | | | | | | | | |
| 4 - Concurso 9 - Sem Licitação 10 - Pregão Eletronico 11 - Pregão Presencial | Cod. Contrato | 4096 Valor | do Aditivo | 0,00 | Total 0,05 | | | |
| CREDOR | | | | | | | | |
| Nome: DUPLICOPY SUPRIMENTOS GRAFICOS - EI | RELI (| C.N.P.J.: 28.859.855/000 | -91 | Identid | ade: | | | |
| Endereço: Bairro: VARADOURO CEP: Cidade: João Pessoa UF; PB Telefone: Fax: | | | | | | | | |
| Banco Agência Conta Bancaria | Inscriçã | ão Estadual | | Inscrição Municipal | | | | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO COR | | | ICÍPIO. | MERGÊNC | IA DE SAÚDE PÚBLICA | | | |
| Cod. Histórico de Materiais/Serviços | | Tipo de Bem | Unidade Quant. | Unitário | Total | | | |
| | | | | Total | 1.742,40 | | | |
| SA | LDO ORÇA | MENTÁRIO | | | | | | |
| Saldo Anterior : 178.580,00 Saldo Atual : 176.837,60 | | | | | | | | |
| ASSINATURAS | | | | | | | | |
| Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação | Autorizo a D | espesa | A | Atesto a Despesa | | | | |
| EDIVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR Emitente | Gutemberg de Lima Davi Prefeito Responsável | | | | ável | | | |



Nº129

SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO

| Fornecedor: | DUPLICOPY SUPRIMENTOS GRÁFICOS - EIRELI | | | | | | | |
|-------------|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| CNPJ/CPF: | 28.859.855/0001-91 | | | | | | | |
| Endereço: | RUA ESTRADA DO JAGUARÍ, 559 | | | | | | | |
| Bairro: | JARDIM DA VARZEA | A Cidade: SANTANA DE PARNAI | | | | | | |
| UF: | SP | Telefone: [011] 3696-3777 | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |

| Órgão/Secretaria: SECRETÁRIA DE SAÚDE | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------|--|--|--|--|
| Ação/Atividade | Elemento de | | Valor do | Ordinário | | | | |
| | Despesa | RESULT DE LA SULT | Empenho | /Global | | | | |
| | | THE PROPERTY OF | R\$1.742,40 | 0 | | | | |

Quando Houver Licitação: DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL Nº 00008/2020. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 00074/2020.

| Descrição: | FORNECIMENTO DE ALCOOL EM GEL PARA O ENFRENTAMENTO |
|------------|---|
| | DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA |
| | INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS (COVID-19). |
| | |

Bayeux, 22 de Abril de 2020.

Atenciosamente,

ANDRÉ MARTINS PEREIRA NETO DIRETOR DE COMPRAS Estado da Paraíba Poder Executivo



MARÇO/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| N° EMPENHO | Nº LIQUI | DAÇ | AO | VALOR | | DATA | |
|-------------------------------------|---------------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|----------------|--|
| 01487 | 0000 | 01 | | 1.742,40 | | 27/04/2020 | |
| DADOS DO EMPENHO: | | | | | | | |
| ORGÃO 02151 FUNDO MUNICIP | AL DE SAÚDE - F | -MS | | | | | |
| AÇÃO : 2251 ENFRENTAMENT | O DA EMERGÊN | ICIA | COVID 19 | | | | |
| NATUREZA DA DESPESA: 339030 | MATERIAL DE | E CO | NSUMO | | | | |
| FUNÇÃO: 10 Saúde | SUBFUNÇ | ÃO: | 302 Assistê | ncia Hospitalar | e Ambula | torial | |
| DATA 22/04/2020 | VALOR | | 1.742,40 | | | | |
| | Nota Fiscal - E | letrô | nica - Estadu | al (NF-e) | | | |
| N° NF: 000000789 | SERIE: 001 | - | DATA: | 27/04/2020 V | ALOR: | 1.742,40 | |
| | | | | 470250 | | | |
| CONTRIBUINTE : | 3220042862383200015 | 212200 | 10000007891041 | 476230 | | | |
| Nome: DUPLICOPY SUPRIMENTOS | GRAFICOS - EIR | ELI | CNPJ/CPF: 2 | 8859855000191 | | | |
| Endereço: | | | 1 | | Bairro: VARAD | OURO | |
| Cidade: | Ir | JF: | CEP: | Telefone: | | Fax: | |
| João Pessoa | | PB | | A CICIONE. | | ux. | |
| | | | | | | | |
| | | | RIÇÃO | | | | |
| PELA PRESENTE GUIA SE DECLARA LIQU | JIDADO A PARCELA D | DO EM | PENHO CONFO | RME ESTE LANÇA | AMENTO. | | |
| | | | | | | | |
| | | | VALC | R DA LIQUI | DAÇÃO | 1742,40 | |
| | | 10. | | | | | |
| 42 40 | ASSIN | UTAI | RAS | | | | |
| Declaro que a despesa | | Despesa | | | Atesto que recebi o | | |
| foi contabilizada | Aut | oriza | da | | mater | ial/serviço | |
| Emitente | Ord | enad | or(a) | Pos | nonenvel | p/Departamento | |
| Edivaldo dos Santos Oliveira Junior | Sid | GHAU | OI (a) | Res | ponsavel | p/Departamento | |

| aaabamaa | do DEIDLICOD | Y SUPRIMENTOS GRA | EICOS EIDELI | | | r:1 ru | 4-6-7-1-12 | 1 | 1. 1 | | | | Sanitation - | | ME-6 | | |
|--|--|---|-------------------------|------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|---|--|---|---|---|------------------|--------------------------------------|--------------|-----------|--|
| | | para todos os efeitos legais. | FICOS - LINELI | os produtos cons | tantes da Nota | riscai Ele | etronica maio | cada ao 12 | ido, bem coi | no atesta | mos que os n | iesmos ioram com | | Nº Série | 000.00 | 00.789 | |
| ata de Re | cebimento | | | | | | | Identi | ficação e As | sinatura | do Recebedor | | | bene | | - | |
| dupl | icopy | DUPLICOPY SUPRIMENTOS GRAFICOS - EIRELI Estrada do Jaguari, 621 Jardim da Várzea – Santana de Parnaíba – SP – CEP 06533-100 Tel: (11) 2133-2155 – (11) 3864-8000 | | Documento | 0 - Entrada Série: | | | 10.000.789 1 a 1 de 1 | | | 500 0101 5500 | 1000 0007 8 | 010 4147 824 | 50 | | | |
| | A DA OPERAÇÃO | REC TER DEST NAO COI | VTD | | | | CHAVE DE AC | ESSO DA NF- | E P/ CONSULTA I | DE AUTENT | CIDADE NO SITE V | WW.NFE.FAZENDA.GOV. | BR (PROTOCOLO DE | AUTORIZAÇÃO) | 710 4147 82. | 8 | |
| INSCRIÇĂ 6231892 | DESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL D TRIBUTÁRIO | OO SUBST. | CNPJ/CPF 28.859.855/0001- | 91 | | 3520 0428 | 8598 55 | 00 0191 550 | 0 1000 0 | 007 8910 414 | 7 8258 | | | | | |
| NOME/RAZ | ZÃO SOCIAL UNIC BAYEUX | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF 08.924.581/0004- | -02 | 27/04/2 | EMISSÃO | | |
| ENDEREÇO AV LIBI | RDADE, 1973 | | | | | | BAIRRO/DIS SAO BEN | | | | | CEP 58306-000 | | | ENTRADA/SA | ÍDA | |
| MUNICÍPIO BAYEU: | X | | | | | | FONE/FAX 83988788 | 783 | | UF PB | | INSCRIÇÃO ESTADU ISENTO | JAL | HORÁRIO ENTRADA/SAÍDA | | | |
| | IO MAROJA, SN/D | DIV AS B: CENTRO - BAYEUX - | PB CEP: 58306-000 | | | | | | | | | | | | | | |
| 789 30/04/2 | | 0/04/20 \$MG_lancto_valor7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE C 1.742,40 | ALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS 121,97 | | BASE DE CÁL 0,00 | CULO DO | ICMS SUBSTIT | IS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.742,40 | | | |
| 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO | | | OUTRAS DES | SPESAS AC | ESSÓRIAS | | | VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.742,40 | | | |
| RAPIDO FIGUEIREDO LOG TRANSPLTDA | | | POR CONTA | CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO | | | | UF | | CNPJ/CPF 10.973.773/0001-08 | | 08 | | | | | |
| | AMA 305 FONE | 3:1124877066 | | | | | MUNICIPIO GUARULI | | | | | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 336889818111 | | | |
| QUANTIDA 8 | | | ESPÉCIE VOLUMES | | M | IARCA | | NUMERAÇÃO PESO BRUTO 146,560 | | | | | 0 | PESO LIQUIDO 144,000 | | | |
| ÓD,PROD | PRODUTOS DESCRIÇÃO DO F | PRODUTO/SERVIÇO | | | | | NCM/8H | CST | CFOP | UN | QTDE | V.UNITĀRIO | V,TOT,V | AL IGMS | i IPi | VALOR IPI | |
| 0250023 | ALCOOL GEL 4.5 | KG - UN 1170, ETANOL, 3, II, QTDE | LIMITADA - GTIN: | GTIN: 789952530326 | 9 | | 0022071010 | 000 | 6.108 | FR | 32 | 54,45 | 1.742, | 40 7,00% | 0,00% | 0,00 | |
| DOS ADICIO | NAIS | | | | | | | | real | .) % | Maria Maria | 54,45 51,20 Signature of the state of the | S) | | | | |
| INFORMA Pedido: 0227 | AÇÕES COMPLEN | MENTARES : | | | | | | TEXTOS | LEGAIS | | | RESERVADO AO FI | SCO | | | | |
| IBPT/empres Representant Total do Valo | ibutos Federais: 234,35 V ametro.com.br e: VENDEDOR NORDES | e origem: R\$ 0,00, Estado de destino: R\$ | | | | | | "Declaro q adequadan identificad operações | ue os produtos p iente classificado os, e estivados p de transporte e q entação" (Conf | erigosos est os, embalad ara suportar ue atendem | ão os, os riscos das às exigências | | | | | | |



SECRETARIA DE CONTROLE E GESTÃO FORMULÁRIO ÚNICO PARA CONTROLE DE PAGAMENTO

| CRE | OOR: DUPLICOPY SUPRIMENTOS GRAFICOS - EIRELI | EMPENHO N°: 01487 | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------|------|--|--|--|--|
| Respon | nsável pela gestão do contrato: JOSÉ GILLIARD ABRANTES PEREIRA | MATRÍCI | JLA: 21076 | 67 | | | | |
| | DESCRIÇÃO | SIM | NÃO | N/A | | | | |
| 1 | Possui relatório do responsável indicando os serviços executados? | | | X | | | | |
| 2 | O relatório possui fotografia do serviço executado? | | | X | | | | |
| 3 | Possui parecer Jurídico homologado? | | | X | | | | |
| | DOCUMENTOS DIVERSOS (Diretoria de compras) | SIM | NÃO | N/A | | | | |
| 1 | Número da Nota Fiscal: | | 000.000.789 | | | | | |
| 2 | Cópia do contrato conferido com o original? | X | 00.000.702 | | | | | |
| 3 | Certidões de regularidade fiscal e trabalhista? | X | | | | | | |
| 4 | Preço compatível com o licitado e contratado? | X | | | | | | |
| 5 | Quantitativo solicitado conforme saldo do contrato? | X | | | | | | |
| 6 | Prazo para pagamento, conforme contrato/ convênio? | X | | | | | | |
| 7 | Contrato/convênio dentro da vigência? | Х | | | | | | |
| 8 | Solicitação do Secretário anexo? | Х | | | | | | |
| 9 | NF emitida dentro da vigência do contrato? | X | | | | | | |
| 10 | Número do contrato/convênio? | N° | 00074/2020 | | | | | |
| 11 | Dados bancários: BRADESCO AG: 0368 C/C: 5261-2 | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: Cumthua de A. Mederido Matricula: 2107681 | | | | | | | | |
| | NOTA DE EMPENHO (Setor Contábil) | SIM | NÃO | N/A | | | | |
| 1 | Valor de liquidação igual ao documento fiscal (NF) de cobrança? | | | | | | | |
| 2 | Alíquotas e destaque de retenções, conforme o tipo de despesa? | | | | | | | |
| 3 | Origem do recurso? | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: Matricula: | | | | | | | | |
| | DOCUMENTO FISCAL (Fiscal/Gestor do contrato) | SIM | NÃO | N/A | | | | |
| 1 | Cumprimento do prazo para emissão de Nota Fiscal? | | | | | | | |
| 2 | Conferência de autenticidade de Nota Fiscal? | | | | | | | |
| 3 | Discriminação dos serviços conforme objeto contratado? | | | | | | | |
| 4 | Qualidade do objeto recebido de acordo com o contrato? | | | | | | | |
| RESPO | DNSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: | Matricula: | | | | | | |
| | PROCESSO ADMINISTRATIVO (Controladoria) | SIM | NÃO | N/A | | | | |
| 1 | Processo devidamente autuado e numerado? | SIM | NAO | IV/A | | | | |
| 2 | Documentação conferida? | | | | | | | |
| 3 | Despesa confirmada com atesto do recebedor? | | | | | | | |
| 4 | Despesa a solicitação/confirmação do Secretário da pasta? | | | | | | | |
| 5 | Documentos complementares: | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: Matricula: | | | | | | | | |
| | Bayeux/PB,dede 2020 | | | | | | | |

Ordenador de despesa responsável

Gestor cordenador responsável pela solicitação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 14.00.18 06/05/2020 - AUTOATENDIMENTO SEGUNDA VIA 2849502849 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PB 250180 FMS CUSTEIO SUS AGENCIA: 2849-5 CONTA:

43.170-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : PB 250180 FMS CUSTEIO SUS BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0368-9 - CLELIA-URB.SP 5.261-2

CONTA:

FAVORECIDO: DUPLICOPY SUPRIMENTOS GRAFICOS - EI

CPF/CNPJ: 28.859.855/0001-91

VALOR: R\$

DEBITO EM: 06/05/2020

DOCUMENTO: 050603 AUTENTICACAO SISBB:

6.533.F8A.ED7.B55.E0A