

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Bayeux SECRETARIA DE FAZENDA C.N.P.J.: 08.924.581/0001-60

Nota de Empenho

| UNIDADE ORÇAMENTARIA | NÚMERO | DATA | | |
|--|--------------------------|--|--|--|
| Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA | 01486 | 22/04/2020 | | |
| Unidade Orçamentária | VALOR | 21.420,00 | | |
| 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | | 21.420,00 | | |
| CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA | | | | |
| Tipo de Crédito 0 - Orçamentário 1 - Especial / Extraordinário Origem Recursos 2 0 - Orçamentário Origem Recursos 09 - Transferência de Recursos do SUS (Saúde | s) | Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 2 - Global | | |
| NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30 — 01999 PROGRAMA DE TRABALHO | FICHA | Nº 1435 | | |
| Dosc.: MATERIAL DE CONSUMO 10 302 3025 2251 -> ENFRE | NTAMENTO DA EMERGÊNO | IA COVID 19 | | |
| Subelemento OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO ATENÇÃO ESPECIA | LIZADA, DE MÉDIA E ALTA | | | |
| Fonte de Recurso Orçamentário Metas: 09 - Despesa com C Assistência Hospitalar e Amb Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenier Saúde | pulatorial | | | |
| (Sim/Não) (Sim/Não) (Sim/Não) | 1 | | | |
| Obra/Serviço de Engenharia Obra/Serviço Iniciado Regime de Adiantamento N | Convenio | N° de Diárias R\$ 0,00 | | |
| LICITAÇÃO | 40/04/2022 | | | |
| Modalidade da Licitação 0 - Pregão 5 - Leilão Processo 000082020 Homoi | logada 16/04/202 | Importância 21.420,00 | | |
| 2 - Tomada de Preço 7 - Dispensa por outros motivos 3 - Convite 8 - Inexigivel Dispensa/Inexigibilidade | | | | |
| 4 - Concurso 9 - Sem Licitação Cod. Contrato 4098 Valor 10 - Pregão Eletronico 11 - Pregão Presencial | do Aditivo 0,00 | Total 0,00 | | |
| CREDOR | | | | |
| Endereço: Bairro: VARADOURO Cidade: João Pessoa UF: PB Telefone: Banco Agência Conta Bancaria Inscrição Estadual HISTÓRICO VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS (COVID | O ENFRENTAMENTO DA | Municipal EMERGÊNCIA DE | | |
| Cod. Histórico de Materiais/Serviços Tipo de Bem | Unidade Quant. Unitár | io Total | | |
| | Tota | i: 21.420,00 | | |
| SALDO ORÇAMENTÁRIO | | | | |
| Saldo Anterior: 200.000,00 | Saldo Atual: 1 | 78.580,00 | | |
| ASSINATURAS | | | | |
| Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação Autorizo a Despesa | Atesto a | Despesa | | |
| EDIVALDO DOS SANTOS CAIVEIRA JUNIOR Emitente Gutemberg de Lima Davi | Respor | ısável | | |



Nº128

SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO

| Fornecedor: | MED & CLIN MATERIAIS MEDICOS LTDA - ME | | | | | | |
|-------------|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| CNPJ/CPF: | 22.583.477/000 | 22.583.477/0001-80 | | | | | |
| Endereço: | AV ALBERTO | AV ALBERTO DE BRITO, 341 | | | | | |
| Bairro: | JAGUARIBE | JAGUARIBE Cidade: JOÃO PESSOA | | | | | |
| UF: | PB Telefone: | | | | | | |
| E-mail: | compras@medcclinjp.com | | | | | | |

| Orgão/Secretaria | SECRETA | RIA DE SAÚDE | | |
|------------------|-------------|--------------|---------------------|----------------------|
| Ação/Atividade | Elemento de | | Valor do Empenho | Ordinário /Global |
| | Despesa | | R\$ 21.420.00 | /Global |

Quando Houver Licitação: DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL Nº 00008/2020. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 00073/2020.

| ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS (COVID-19). | Descrição: | FORNECIMENTO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA O |
|---|------------|---|
| | | |
| (COVID-19). | | 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 LIQUIDAÇÃO VALO | | | DATA | | | |
|--|-----------------------------|--|------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| 01486 | 00001 | | 21.420,00 | 24/04/2020 | | | |
| DADOS DO EMPENHO : | | | | | | | |
| ORGÃO 02151 FUNDO MUNICIP | AL DE SAÚDE - FN | IS | | | | | |
| AÇÃO : 2251 ENFRENTAMENT | O DA EMERGÊNC | IA COVID 19 | | | | | |
| NATUREZA DA DESPESA: 339030 | MATERIAL DE | MATERIAL DE CONSUMO | | | | | |
| FUNÇÃO: 10 Saúde | SUBFUNÇÃ | SUBFUNÇÃO: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial | | | | | |
| DATA 22/04/2020 | VALOR | 21.420,00 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Nota Fiscal - Ele | trônica - Esta | ndual (NF-e) | *** | | | |
| N° NF: 000014667 | SERIE: 001 | DATA | 24/04/2020 V | /ALOR: 21.420,00 | | | |
| | 252004225834770001805 | 50010000146671 | 067106942 | | | | |
| CONTRIBUINTE : | | | | | | | |
| Nome: MED & CLIN COMERCIO E RI | EPRESENTACAO E | CNPJ/CPF | 22583477000180 | | | | |
| Endereço: | ndereço: Bairro: VARADOURO | | | | | | |
| Cidade: João Pessoa | UF: CEP: Telefon | | | Fax: | | | |
| | DES | SCRIÇÃO | | | | | |
| PELA PRESENTE GUIA SE DECLARA LIQU | | | FORME ESTE LANÇA | AMENTO. | | | |
| | | | | | | | |
| | | VAI | OR DA LIQUII | DAÇÃO: 21420,00 | | | |
| | | | | | | | |
| | ASSINA | TURAS | | **** | | | |
| Declare que a despesa foi contabilizada | • | Despesa Autorizada | | Atesto que recebi o material/serviço | | | |
| Emitente | | nador(a) | | Responsavel p/Departamento | | | |

| RECEBEMOS DE MED 4 \$: 21.420,00 - DESTINAT | tamp; CLIN MATERIA ÁRIO: FUNDO MUNIO | IS MEDICOS LTDA - I CIPAL DE SAUDE DE I | ME OS PRODUTO BAYEUX - AV L | OS/SERVIÇOS (IBERDADE SES | CONSTA SI - BAY | NTES D | A NOTA B | FISCAL INDI | ICAD | A AO LAD | O. VL. TO | AL R | Nº 14667 | | NF-e | | |
|---|--|---|--------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------|--|----------------------|---|----------|-----------|--------------------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <u>1</u> M | ED & amp ERIAIS I LTDA - | o; CLII MEDIC ME | N COS E-JOAO | Do N 0 - 1 - N Si | ocume lota Fi Entra Saída o 000 ÉRI | iscal E ida i 0.014 | uxiliar da letrônica 1 | | Consul | E ACESSO 422 5834 ta de au fe fazer | 7700 01 | 80 5500 10 ade no po | rta naci | ional da | NF-e | Management of the control of the con |
| NATUREZA DA OPERA | ÇĂO E MERCAD | ODIA | | | | ragi | IIA I | ue 1 | P | яотосоц 325200 | 008754 | orizaçãi 551 - 2 | DE USO 4/04/2020 | 0 15:48 | 3:33 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAI 162561369 | | OKIA | INSCRIÇÃ | O ESTADUAL I | OO SUBS | T. TRIB | B. CN | 22583 | <u> </u> | 70001 | .80 | | | | | | |
| DESTINATÁRIO | /REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MU ENDEREÇO | | E SAUDE D | E BAYE | EUX | | BAJRI | | | | | | CNP3/CP | 3542100 | CEP | | 24/04/20 DATA ENTRADA | /SAÍDA |
| AV LIBERD | | | | | FONE | | | | | UF | INSCRIÇ <i>i</i> | O ESTAD | | 58305 | 5003 | HORA ENTRADA | |
| BAYEUX - F | | cimento V | alor | N° | 833 | | 4093 | | Valor | PB | N" | | Vencir | nento | Val | or | |
| CÁLCULO DO E BASE DE CÁLCULO DO VALOR DO PRETE | | VALOR DO ICMS EGURO 0,00 | ESCONTO | 0,00 | | | DO ICMS | 0,00 | - 1 | | ICMS SUBS | ST | 0,00 | | OS PRODUT | 21.420, | |
| TRANSPORTAD | ORA/VOLUME | S TRANSPORT | | | | | | | _ | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | e por conta Proprio Re | | | DIGO AN | IT F | , LAC | A DO VEÍO | ULO | UF | CNPJ/CPF | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | MUNÍ | CIPIO | | | | | | UF | INSCRIÇÃO | | | | |
| QUANTIDADE 60 | | ESPÉCIE | | M | ARCA | | | MUMI | E.R.A.Ç | | | PESO BR | 010 | | reso Liqu | | |
| DADOS DO PRO | | O PRODUTO/SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | _ | VLR | . UNIT. | l VI | R. TOTAL | В | C. ICMS | VLR. ICMS | ALÍQ. |
| 51360 LUVA LA INDUS LOTE SL 39277 LUVA LA LOTE 19 39277 LUVA LA 76990 LUVA LA 171 LUVA PA C100 NU | TEX PROCED GRA KRAA0351 VALID TEX PROCED GRA 050104 VALIDAD TEX PROCED GRA TEX PROCED MED RA PROCEDIMENT | ADE CX C100 DI ADE 30/04/202: NDE CX C100 M E 31/05/2024 NDE CX C100 M IO C100 LEMGRI O PF GRANDE S | B EDIX EDIX JBER | 40151900 40151900 40151900 40151900 40151900 | 060 060 060 | | CX CX | 1 | 10 16 16 100 5 | | 35, 35, 35, 35, 35, | 70 70 70 70 | 357,00 6.033,30 571,20 14.280,00 178,50 | S. 1 | | | ICM'S |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIO | EMENTARES | 00 (%) | | | | R | RESERVA | DO AO FISCO | 0 | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX

SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 604/2020 - SGCIMBY

NESTA FASE, DIANTE DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO, E EM CONSIDERAÇÃO A ENTREGA DE PRODUTOS/SERVIÇOS DISCRIMINADOS, ENCAMINHA-SE Á TESOURARIA PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

| NOTA DE EMPENHO | 01486 DATA 22/04/2020 | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MATERIAL/ SERVIÇO | REFERENTE AO FORNECIMENTO DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS PARA ENFRENTAR DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONA VÍRUS (COVID-19), DO MUNICÍPIO DE BAYEUX. | | | | | | | | | |
| NOTA FISCAL/ VALORES | N° 14667 R\$ 2107683 UF PB | | | | | | | | | |
| TIPO/N° DE CONTRATO | CONTRATO ADMINISTRATIVO N°00073/2020-FMS-PMBEX DISPENSA DE LICITAÇÃO N°00008/2020-FMS-PMBEX | | | | | | | | | |
| FORNECEDOR | MED & CLIN COMERCIO E REPRESENTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS, CLINICO CPF 22.583.477/0001-80 | | | | | | | | | |
| ATESTANTE/ MATRICULA | RAQUEL BRASILEIRO DATA DO 28/04/2020 | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL | OR TOTAL R\$ 21.420,00 (VINTE E UM MIL, QUETROCENTOS E VINTE REAIS) | | | | | | | | | |

Bayeux, 30 de abril de 2020

JEOVÂNIA ANDRADE COSTA DE QUEIROZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 36/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.25.37 2849502849 SEGUNDA VIA 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: 1729-9 - EPITACIO PESSOA-U.JP
CONTA: 51.386-5

FAVORECIDO: MED E CLIN COMERCIO E REPRESENTACAO

CPF/CNPJ: 22.583.477/0001-80

VALOR: R\$ 20.991,60

DEBITO EM: 30/04/2020

DOCUMENTO: 043002

AUTENTICACAO SISBB: 2.DA7.442.A90.B7A.578

36/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:22:04 284902849 SEGUNDA VIA 0002

> COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PB 250180 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2849-5 CONTA: 43.170-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2020

NR. DOCUMENTO 552.849.000.022.695

VALOR TOTAL 428,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUN DE APOIO SOCIAL

AGENCIA: 2849-5 CONTA: 22.695-5 NR. DOCUMENTO 552.849.000.043.170

NR.AUTENTICACAO 7.B2B.BDC.448.348.FCD