



Poder Executivo

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

2020

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	01867	05/05/2020
Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR	44.263,93

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Origem Recursos 09 - Transferência de Recursos do SUS (Saúde)	Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global 2
NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30 — 01999		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 1237		
Desc.: MATERIAL DE CONSUMO Subelemento OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		10 305 3049 2102 → APOIO AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIE! BAYEUX COM VIGILÂNCIA EM SAÚDE Vigilância Epidemiológica Saúde		
Fonte de Recurso Orçamentário 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenie		Mctas: 09 - Despesa com C		
Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio	Nº de Diárias R\$ 0,00

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação 20	0 - Pregão 1 - Concorrência 2 - Tomada de Preço 3 - Convite 4 - Concurso 10 - Pregão Eletrônico	5 - Leilão 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigível 9 - Sem Licitação 11 - Pregão Presencial	Processo 000032020	Homologada 05/05/2020	Importância 295.500,00
Dispensa/Inexigibilidade			Cod. Contrato 4115	Valor do Aditivo 0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: INSTITUTO TRAVESSIA		C.N.P.J.: 10.271.915/0001-95		Identidade:	
Endereço:					
Bairro: VARADOURO		CEP:		Fax:	
Cidade: João Pessoa		UF: PB Telefone:			
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	

HISTÓRICO

VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS À CAMPANHA DE PQA-VS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					44.263,93

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 116.723,57

Saldo Atual : 72.459,64

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
EDIVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR Emitente	Gutemberg de Lima Davi Prefeito	Responsável

Nº 144

SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO

Fornecedor:	INSTITUTO TRAVESSIA		
CNPJ/CPF:	10.271.915/0001-95		
Endereço:	R IMPERIAL, 2256		
Bairro:	SAO JOSE	Cidade:	RECIFE
UF:	PE	Telefone:	
E-mail:			

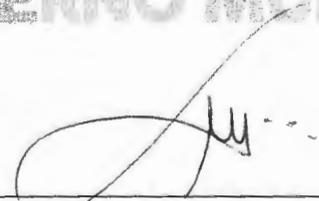
Órgão/Secretaria:	SECRETÁRIA DE SAÚDE			
Ação/Atividade	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso	Valor do Empenho	Ordinário /Global
		FEDERAL	R\$ 44.263,93	O

Quando Houver Licitação: DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL Nº 00003/2020. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 00100/2020.

Descrição:	AQUISIÇÃO DE 22.469 MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS AO PQA-VS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.
-------------------	--

Bayeux, 05 de maio de 2020.

Atenciosamente,



ANDRÉ MARTINS PEREIRA NETO
DIRETOR DE COMPRAS



Estado da Paraíba
Poder Executivo

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

MARCO/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
01867	00001	44.263,93	12/05/2020

DADOS DO EMPENHO :

ORGÃO 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AÇÃO : 2102 APOIO AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

NATUREZA DA DESPESA: 339030 MATERIAL DE CONSUMO

FUNÇÃO : 10 Saúde **SUBFUNÇÃO** : 305 Vigilância Epidemiológica

DATA 05/05/2020 **VALOR** 44.263,93

Nota Fiscal - Eletrônica - Estadual (NF-e)

Nº NF : 000001349 **SERIE :** 001 **DATA :** 12/05/2020 **VALOR :** 44.263,93



26200510271915000195550010000013491124283503

CONTRIBUINTE :

Nome: INSTITUTO TRAVESSIA

CNPJ/CPF: 10271915000195

Endereço:

Bairro:
VARADOURO

Cidade:
João Pessoa

UF:
PB

CEP:

Telefone:

Fax:

DESCRIÇÃO

PELA PRESENTE GUIA SE DECLARA LIQUIDADO A PARCELA DO EMPENHO CONFORME ESTE LANÇAMENTO.

VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 44263,93

ASSINATURAS

**Declaro que a despesa
foi contabilizada**

**Despesa
Autorizada**

**Atesto que recebi o
material/serviço**

Emitente
Edivaldo dos Santos Oliveira Junior

Ordenador(a)

Responsavel p/Departamento

RECEBEMOS DE INSTITUTO TRAVESSIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE BAYEUX - AV LIBERDADE 1973 SAO BENTO BAYEUX-PB		Nº 1349	EMISSÃO: 12/05/2020
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 44.263,93

 INSTITUTO TRAVESSIA RUA IMPERIAL, 2256 GALPAO A - SAO JOSE - RECIFE - PE - CEP: 50090000 FONE/FAX: 8130195266 EMAIL: FINANCIERO@INSTITUTO TRAVESSIA.ORG.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.349 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2620 0510 2719 1500 0195 5500 1000 0013 4911 2428 3503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
067379516		10.271.915/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE BAYEUX		08.924.581/0004-02	12/05/2020
ENDEREÇO AV LIBERDADE 1973		CID	DATA ENTRADA/SAÍDA
BAYEUX		58306000	12/05/2020
MUNICÍPIO		UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
BAYEUX		PB	13:21

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	12/05/2020	44.263,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	44.263,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.263,93

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
22469	UND			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIPO	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
1748	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO TMT 40G/M2 - 100 POLIPROPILENO	63079010	041	6101	UND	22.469	1,97	44.263,93	0,00	0,00	0,00

Saabi em 12/05/20
Fonella de Barros Luch
Mar 201683

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS NOTA DE EMPREHEO N 01867 DATA: 05/05/2020 Dados Bancarios Caixa Economica AG:2193 C/C: 299-3	

CREDOR: INSTITUTO TRAVESSIA		EMPENHO Nº: 01867		
Responsável pela gestão do contrato: JOSÉ GILLIARD ABRANTES PEREIRA		MATRÍCULA: 2107667		
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:	Nº 1349		
2	Cópia do contrato conferido com o original?	X		
3	Certidões de regularidade fiscal e trabalhista?	X		
4	Preço compatível com o licitado e contratado?	X		
5	Quantitativo solicitado conforme saído do contrato?	X		
6	Prazo para pagamento, conforme contrato/ convênio?	X		
7	Contrato/convênio dentro da vigência?	X		
8	Solicitação do Secretário anexo?	X		
9	NF emitida dentro da vigência do contrato?	X		
10	Número do contrato/convênio?	Nº 00100/2020		
11	Dados bancários: CAIXA ECONOMICA AG: 2193 C/C: 299-3			
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:		Matricula:		

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?	X		
2	Conferência de autenticidade de Nota Fiscal?	X		
3	Discriminação dos serviços conforme objeto contratado?	X		
4	Qualidade do objeto recebido de acordo com o contrato?	X		
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: <i>José Gilliard Abrantes Pereira</i>		Matricula: <i>2107667</i>		

PROCESSO ADMINISTRATIVO (Controladoria)		SIM	NÃO	N/A
1	Processo devidamente autuado e numerado?			
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, ____ de ____ de 2020

José Gilliard Abrantes Pereira
Gestor e ordenador responsável pela solicitação

Ordenador de despesa responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX

SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 794/2020 - SGCIMBY

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

NOTA DE EMPENHO	01867	DATA	05/05/2020
MATERIAL/ SERVIÇO	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SEREÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS À CAMPANHA DE PQA-VS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.		
NOTA FISCAL/ VALORES	N° 01349 R\$ 44.263,93	UF	PB
TIPO/N° DO CONTRATO	CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 00100/2020-FMS-PMBEX DISPENSA DE LICITAÇÃO COVID N° 00003/2020-FMS-PMBEX		
FORNECEDOR	INSTITUTO TRAVESSIA	CNPJ / CPF	10.271.915/0001-95
SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS		
ATESTANTE/ MATRICULA	RAQUEL LACERDA BRASILEIRO 2107683	DATA DO ATESTO	12/05/2020
VALOR TOTAL	R\$ 44.263,93 (QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS)		

Bayeux, 12 de maio de 2020

JEOVÂNIA ANDRADE COSTA DE QUEIROZ
SECRETÁRIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
284902849 SEGUNDA VIA 0001
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	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	552.849.000.022.695
VALOR TOTAL	885,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUN DE APOIO SOCIAL
AGENCIA: 2849-5 CONTA: 22.695-5

NR. DOCUMENTO 552.849.000.043.170

=====

NR. AUTENTICACAO	9.AC8.532.EE1.AF7.BFF
------------------	-----------------------