



MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000
Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E FINANÇAS

Autorização de Fornecimento/Execução ADM
Nº 000487/2025

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Processo	005638/2022
Origem	Tomada de Preços Nº 000017/2022	Contrato	000075/2022
Dotação	040001.0412300142.021.33903900000.150000009999 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	Ficha-Fonte	00188-15000000999 9
Empenho	0001210/2025		
Fornecedor	WSIMON ASSESSORIA CONSLTORIA E INFOMÁTICA LTDA	CNPJ	09.261.527/0001-44
Endereço	Endereço TV AUGUSTO SCHWAMBACH, 119 - CENTRO - DOMINGO MARTINS - ES - CEP: 29260000	Telefone	(27) 3268 - 2271

Justificativa	Contratação de empresa para prestação de serviços especializados de Assessoria e Consultoria presencial MENSAL em Contabilidade Pública, e apoio técnico para acompanhamento operacional com a implementação de rotinas administrativas nas áreas de contabili						
---------------	--	--	--	--	--	--	--

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00001	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA Contratação de empresa para prestação de serviços especializados de Assessoria e Consultoria presencial MENSAL em Contabilidade Pública, e apoio técnico para acompanhamento operacional com a implementação de rotinas administrativas nas áreas de contabilidade e finanças, além de apoio consultivo nos processos administrativos no âmbito do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, e auxílio na Elaboração da Lei de Diretrizes Orçamentarias, Elaboração da Lei Orçamentária Anual - LOA, Elaboração da Prestação de Contas de Governo, junto às Secretarias Municipais e Unidades Gestoras, com vistas à implementação e atendimento das Normas de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público (NBCASP), pelo período de 12(doze) meses, conforme discriminação no Termo de Referência anexo.	SERVI	0,2276		13.746,280 0	3.129,04

Total Geral	3.129,04
-------------	----------

Prazo de Entrega/Execução:	1 dia(s)	Condição de Pagamento:	30 DIAS
----------------------------	----------	------------------------	---------

Fornecedor: Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em	___/___/___
--	-------------

Ass/Carimbo Empresa:

Local de Entrega:	Almoxarifado
-------------------	--------------

ATENÇÃO:

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA

Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será: **Retido na Fonte.**

OBS: Deverão ser enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, para o seguinte e-mail: nfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá conter o número do lote e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a validade. Para o envio de demais documentos e contato com o Setor de Almoxarifado, enviar email para: almoxarifadopmbg@gmail.com.

Baixo Guandu, 1/12/2025

Assinatura do Secretário(a)
Ordenador de Despesa

Assinatura do Secretário(a) Responsável