



2451

Poder Executivo

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

2020

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	02353	01/06/2020
Unidade Orçamentaria 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR	1.941,80

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA			
Tipo de Crédito 0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário 2	Credito Especial / Extraordinário	Origem Recursos 09 - Transferência de Recursos do SUS (Saúde)	Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global 2

NATUREZA DA DESPESA: 33.90.39—06199 Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Subelemento: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	PROGRAMA DE TRABALHO 10 302 3025 2251 → ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 → ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC Assistência Hospitalar e Ambulatorial	FICHA Nº 1437
Fonte de Recurso Orçamentário 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes	Metas: 02 - Despesa com C	

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convênio	Nº de Diárias	R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	---	----------	---------------	----------

LICITAÇÃO					
Modalidade da Licitação 12	0 - Preço 1 - Concorrência 2 - Tomada de Preço 3 - Convite 4 - Concurso 10 - Pregão Eletrônico	5 - Lanche 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigível 9 - Sem Licitação 11 - Pregão Presencial	Processo: 000072020	Homologada: 07/05/2020	Importância: 458.550,00
			Dispensa/Inexigibilidade		
			Cod. Contrato: 4146	Valor do Aditivo: 0,00	Total: 0,00

CREDOR					
Nome: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME		C.N.P.J.: 17.886.274/0001-22		Identidade:	
Endereço: RUA JUVINO SOBREIRA DE CARVALHO 29					
Bairro: CENTRO		CEP:		UF: PB Telefone: () - Fax: () -	
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	

HISTÓRICO					
VL R QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA A AÇÃO DE SAÚDE EM COMABTE AO CORONAVÍRUS (COVID-19) NOS DIAS 06 E 07 DE JUNHO NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.					

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					1.941,80

SALDO ORÇAMENTÁRIO					
Saldo Anterior :		88.904,40	Saldo Atual :		86.962,60

ASSINATURAS		
Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação EDIVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR Emitente	Autorizo a Despesa Jefferson Luiz Dantas da Silva Prefeito	Atesto a Despesa Jefferson Luiz Dantas da Silva Prefeito



Estado da Paraíba
Poder Executivo

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

MARÇO/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
02353	00001	1.941,80	29/06/2020

DADOS DO EMPENHO :

ORGÃO 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

AÇÃO : 2251 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

NATUREZA DA DESPESA: 339039 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

FUNÇÃO : 10 Saúde **SUBFUNÇÃO** : 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

DATA 01/06/2020 **VALOR** 1.941,80

Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Papel

Nº NF : 000000939	SERIE : 1	DATA : 29/06/2020	VALOR : 1.941,80
--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

CONTRIBUINTE :

Nome: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME

CNPJ/CPF: 17886274000122

Endereço: RUA JUVINO SOBREIRA DE CARVALHO 29

Bairro: CENTRO

Cidade: São Sebastião de Lagoa de Roça

UF: PB

CEP:

Telefone:

Fax:

DESCRIÇÃO

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

VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 1941,80

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

Nº 208

SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO

Fornecedor:	DENISE MOURA DO NASCIMENTO		
CNPJ/CPF:	17.886.274/0001-22		
Endereço:	R JUVINO SOBREIRA DE CARVALHO, 29		
Bairro:	CENTRO	Cidade:	SÃO SEBASTIÃO DE LAGOA DE ROÇA
UF:	PB	Telefone:	
E-mail:			

Órgão/Secretaria:	SECRETÁRIA DE SAÚDE				
Data para Empenhamento	Ação/Atividade	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso	Valor do Empenho	Ordinário /Global
			214	RS 1.941,80	O

Quando Houver Licitação: CONTRATO Nº 00112/2020, ADESÃO ARP Nº 00007/2020

Descrição:	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, NOS DIAS 06 E 07 DE JUNHO/2020.
-------------------	---

Bayeux, 05 de Junho de 2020


CÍNTIA DE ANDRADE MEDEIROS
DIVISÃO DE COMPRAS DA SECRETARIA DE SAÚDE

DNA PRODUÇÕES LOCAÇÕES E SERVIÇOS

DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME

Rua Juvino Sobreira de Carvalho, 29 - Centro
São Sebastião de Lagoa de Roça- Paraíba
C.N.P.J.: 17.886.274/0001-22 - C.M.C.: 174/2015

Nota Fiscal de Serviços
Série A

Nº 0939

Data: 29/06/2020

1ª e 2ª Via Cliente / 3ª Via Talão

CLIENTE: Fundo Municipal de Saúde de Bayeux
ENDEREÇO: Av. Liberdade, nº 1973
BAIRRO: Sesi CIDADE: Bayeux ESTADO: PB
C.N.P.J. (M.F.): 11.685.421/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CMC/CIC: RG:
NATUREZA DA OP.: PREST. DE SERVIÇO locação de equipamentos CONDIÇÕES DE PGTO.: A vista

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
		valor que se empenha ref a locação de equipamentos diversos para a ação de saúde em combate ao corona vírus (COVID-19) nos dias 06 e 07 de junho, neste município conforme nota de empenho 02353	1.941,80	1.941,80
		Dados bancários: Sicoob ag: 4480 cc: 6015-1 Banco: 756		

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

ISS - Calculado pela alíquota de.....%

Valor:

Valor dos Serviços R\$

1.941,80

Valor Total da Nota R\$

1.941,80

Ass.: Denise Moura do Nascimento

CREDOR: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME		EMPENHO Nº: 02353		
Responsável pela gestão do contrato: HALINE LEITE DANTAS COELHO		MATRÍCULA:		
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 0939		
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 saldo 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 00112/2020		
11	Dados bancários: BANCO SICOOB AG: 4480 C/C: 6015-1			

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?			
2	Conferência de autenticidade de Nota Fiscal?			
3	Discriminação dos serviços conforme objeto contratado?			
4	Qualidade do objeto recebido de acordo com o contrato?			

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: **Matricula:**

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


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° 00249/2020 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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	02353	DATA	01/06/2020
MATERIAL/ SERVIÇO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS , PARA AÇÃO DE SAÚDE EM COMBATE AO CORONA VÍRUS (COVID-19) E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS NESSE MUNICÍPIO. PERÍODO - DIAS 06 E 07 DE JUNHO 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.		
FORNECEDOR	DENISE MOURA DO NASCIMENTO - ME	CNPJ/ CPF	17.886.274/0001-22
TIPO/N° DO CONTRATO	CONTRATO ADMINISTRATIVO N°00112/2020 -FMS- PMBEX ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°00007/2020 -FMS- PMBEX		
NOTA FISCAL/ VALORES	N° 0939 R\$ 1.941,80	UF	PB
SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
ATESTANTE/ MATRÍCULA	NOME: KASSIANA LIMA AYRES VIANA COORDENAÇÃO VIGILÂNCIA SAÚDE MAT:	DATA DO ATESTO	29/06/2020
VALOR TOTAL	R\$ 1.941,80 (UM MIL NOVECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)		

Bayeux, 09 de Julho de 2020



VINÍCIUS VIDAL LACERDA
SECRETÁRIO DE GESTÃO E CONTROLE DO MUNICÍPIO DE BAYEUX



Estado da Paraíba
Poder Executivo

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

Av. Liberdade,

JULHO/2020

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
Unidade Emissora	02151 SECRETARIA DE FAZENDA	02353 00001	10/07/2020
Unidade Orçamentária	02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR :	R\$ 1.941,80

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			
Tipo de Crédito	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Crédito Especial / Extraordinário	Transferências Fundo a Fundo de Recursos
2			
			Modalidade 0 - Ordinária 1 - Estimativa 2 - Global
			2

PROGRAMA DE TRABALHO	
Função: Sub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa :	339039 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10 302 3025 2251	
	→ Saúde
	→ Assistência Hospitalar e Ambulatorial
	→ ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC
	→ ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Fonte de Recurso Orçamentário	214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos

CREDOR	
Nome: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME	C.N.P.J.: 17.886.274/0001-22
Endereço: RUA JUVINO SOBREIRA DE CARVALHO 29	Bairro: CENTRO
Cidade: São Sebastião de Lago	UF: PB CEP: - -
	Telefone: () - Fax: () -

HISTÓRICO

VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA A AÇÃO DE SAÚDE EM COMABTE AO CORONAVÍRUS (COVID-19) NOS DIAS 06 E 07 DE JUNHO NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS												
Tipo de Movimento : Débito Bancário CONTA DEBITADA 599 BB - 43.170-2 PB 250180 FMS CUSTEIO SUS Doc. Bancário:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº. Doc.</th> <th>Descrição</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>VALOR BRUTO</td> <td>R\$ 1.941,80</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DESCONTOS</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>R\$ 1.941,80</td> </tr> </tbody> </table>	Nº. Doc.	Descrição	Valor		VALOR BRUTO	R\$ 1.941,80		DESCONTOS	R\$ 0,00		VALOR LIQUIDO	R\$ 1.941,80
Nº. Doc.	Descrição	Valor											
	VALOR BRUTO	R\$ 1.941,80											
	DESCONTOS	R\$ 0,00											
	VALOR LIQUIDO	R\$ 1.941,80											
DADOS DA CONTA DO CREDOR Banco.: Agência.: Conta C.:													

Assinaturas			
<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> Ordeno o Pagamento Jefferson Luiz Dantas da Silva Prefeito </td> <td style="text-align: center;"> Autorizo o Pagamento _____ Secretário(a)/Responsavel </td> <td style="text-align: center;"> Atesto a Baixa da Despesa Maria Salete da Luz Batista do Tesoureiro(a) </td> </tr> </table>	Ordeno o Pagamento Jefferson Luiz Dantas da Silva Prefeito	Autorizo o Pagamento _____ Secretário(a)/Responsavel	Atesto a Baixa da Despesa Maria Salete da Luz Batista do Tesoureiro(a)
Ordeno o Pagamento Jefferson Luiz Dantas da Silva Prefeito	Autorizo o Pagamento _____ Secretário(a)/Responsavel	Atesto a Baixa da Despesa Maria Salete da Luz Batista do Tesoureiro(a)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.00
2849502849 SEGUNDA VIA 0002

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4480-6 - SICOOB PARAIBA
CONTA: 6.015-1

FAVORECIDO: DENISE MOURA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 17.886.274/0001-22
VALOR: R\$ 1.941,80
DEBITO EM: 10/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: E.ACE.355.72B.256.131