



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 | 02267 | 29/05/2020 |
| Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | VALOR | 5.712,00 |

| | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA | | | |
| Tipo de Crédito 2 | 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 |

| | | |
|---|--|----------------------|
| NATUREZA DA DESPESA: 33.90.39—06199 | PROGRAMA DE TRABALHO | FICHA Nº 1437 |
| Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 10 302 3025 2251 → ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 | |
| Subclassemento OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | ↳ ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC | |
| Fonte de Recurso Orçamentário 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes | ↳ Saúde | |
| Metas: 09 - 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 |
|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------|---------------|----------|

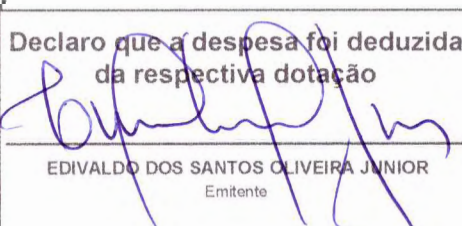
| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO | | | | | |
| Modalidade da Licitação 12 | 0 - Pregão 1 - Concorrência 2 - Tomada de Preço 3 - Convite 4 - Concurso 10 - Pregão Eletrônico | 5 - Leilão 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigível 9 - Sem Licitação 11 - Pregão Presencial | Processo 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: | | | |
| Cidade: São Sebastião de Lagoa de Roça | | UF: PB | | Telefone: () - Fax: () - | |
| Banco | Agência | Conta Bancária | Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | |

HISTÓRICO
 VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM DURANTE O PERÍODO DE 08 A 21 DE MAIO PARA DIGULGAÇÕES DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

| Cod. | Histórico de Materiais/Serviços | Tipo de Bem | Unidade Quant. | Unitário | Total |
|---------------|---------------------------------|-------------|----------------|----------|-----------------|
| Total: | | | | | 5.712,00 |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| SALDO ORÇAMENTÁRIO | | | | | |
| Saldo Anterior : 100.000,00 | | Saldo Atual : 94.288,00 | | | |

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

Nº 185

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: | SECRETARIA DE SAÚDE | | | | |
| Data para Empenhamento | Ação/Atividade | Elemento de Despesa | Fonte de Recurso | Valor do Empenho | Ordinário /Global |
| | | | 214 | RS 5.712,00 | 0 |

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

| | |
|-------------------|---|
| Descrição: | LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM DURANTE O PERÍODO DE 8 A 21 DE MAIO PARA DIVULGAÇÕES DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19. |
|-------------------|---|

Bayeux, 21 de Maio de 2020.


CÍNTIA DE ANDRADE MEDEIROS
DIVISÃO DE COMPRAS DA SAÚDE

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 |
|------------|---------------|----------|------------|
| 02267 | 00001 | 5.712,00 | 02/06/2020 |

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 29/05/2020 VALOR 5.712,00

Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Papel

| | | | |
|-------------------|-----------|-------------------|------------------|
| Nº NF : 000000931 | SERIE : 1 | DATA : 02/06/2020 | VALOR : 5.712,00 |
|-------------------|-----------|-------------------|------------------|

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 : 5712,00

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

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 0931

Data: 02/06/2020
1ª e 2ª Via Cliente / 3ª Via Talão

CLIENTE: Fundo municipal de saúde de Bayeux
ENDEREÇO: Av. Liberdade, nº 1973
BAIRRO: Susi 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 carro de bono CONDIÇÕES DE PGTO.: A vista

| QUANT. | UNID. | DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | VALORES | |
|--------|-------|--|-----------------|-----------------|
| | | | UNITÁRIO | TOTAL |
| | | <u>valor que se empunha ref. a locação de carro de bono durante o período de 08 a 21 de maio para divulgação de ações de combate ao covid-19, neste município conforme documentação em anexo conforme nota de empenho nº: 02267.</u> | <u>5.712,00</u> | <u>5.712,00</u> |
| | | <u>Dados Bancários: Sicco ag: 4480 cc: 6015-1 Banco: 756</u> | | |

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Valor:

Valor dos Serviços R\$

5.712,00

Valor Total da Nota R\$

5.712,00

Kassiana L. A. Triana

Gráfica KRAUSE Ltda., Rua Euclides Vilar, 32 - Centro - C. Grande - PB - Insc. Est. 16.027.049-9 - CNPJ: 08.581.621/0001-18 - 10 TIs. N. F. de Serviço - Série A - 50X3 de 0501 a 1000 - Aut. em 21/09/2016 - P. M. de São Sebastião de Lagoa de Roça-PB

Ass.: Denise Moura do Nascimento



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA
FEDERAIS E À DIVIDA A

Nome: DENISE MOURA DO NASCIMENTO
CNPJ: 17.886.274/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional responsabilizar o sujeito passivo acima identificado

1. constam débitos administrados pela Secretaria de Rendas e Contribuições Federais em nome do art. 151 do Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de consideração para fins de certificação da re

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, esta certidão é negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e todos os órgãos e fundos públicos da administração pública direta e indireta, excetuando-se o sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e ab nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação dos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria de RFB nº 09/05/2020 de 05/05/2020 - hora e data de emissão: 01/11/2020.

Válida até 01/11/2020. Código de controle da certidão: 5714.5F00.2596.6
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX

SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 0017/ 2020 - SECRETARIA 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 | 02267 | DATA | 29/05/2020 |
| MATERIAL/ SERVIÇO | LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM DURANTE O PERÍODO DE 08 A 21 DE MAIO/2020, PARA DIVULGAÇÃO DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19. 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 -PMBEX ADESÃO DE ATA REGISTRO PREÇO(ARP) N°00007/2020 - PMBEX | | |
| NOTA FISCAL/ VALORES | N° 0931 - R\$ 5.712,00 | UF | PB |
| SOLICITANTE | SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| ATESTANTE/ MATRÍCULA | KASSIANA LIMA ALVES VIANA COORDENAÇÃO VIGILÂNCIA EM SAÚDE CPF: 008838344-05 | DATA DO ATESTO | 02/06/2020 |
| VALOR TOTAL | R\$ 5.712,00 (CINCO MIL SETECENTOS E DOZE REAIS) | | |

Bayeux, 16 de Junho de 2020

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

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:21
284902849 SEGUNDA VIA 0005
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 | 16/06/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 552.849.000.022.695 |
| VALOR TOTAL | 114,24 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUN DE APOIO SOCIAL
AGENCIA: 2849-5 CONTA: 22.695-5
NR. DOCUMENTO 552.849.000.043.170

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.BF3.3B8.B6A.44E.7B8 |
|------------------|-----------------------|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.59
2849502849 SEGUNDA VIA 0010
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\$ 5.597,76
DEBITO EM: 16/06/2020
=====

DOCUMENTO: 061610
AUTENTICACAO SISBB: 4.EC8.329.168.2B9.CE8



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

Estado da Paraíba
 Poder Executivo

Av. Liberdade,

JUNHO/2020

BAIXA DE EMPENHO

| UNIDADE ORÇAMENTARIA | | Número - Parc. | DATA |
|--------------------------------------|--|----------------|---------------------|
| Unidade Emitente | | | |
| 02151 SECRETARIA DE FAZENDA | | 02267 00001 | 16/06/2020 |
| Unidade Orçamentária | | | |
| 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | | VALOR : | R\$ 5.712,00 |

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Tipo de Crédito | 0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário | Credito Especial / Extraordinário | Transferências Fundo a Fundo de Recursos |
| 2 | | | Modalidade 0 - Ordinário 1 - Estimativo 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 | |
| | <ul style="list-style-type: none"> → 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 CARRO DE SOM DURANTE O PERÍODO DE 08 A 21 DE MAIO PARA DIGULGAÇÕES DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

| DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS | RETENÇÕES VINCULADAS | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--------------------|--------------|-----------------|------------------|--------------|---------------|----------------------|--------------|-----------------|
| Tipo de Movimento : Débito Bancário | Nº. Doc. - | Descrição - Valor | | | | | | | | | |
| CONTA DEBITADA | 5377 | Contribuição de Cheque Social R\$ 114,24 | | | | | | | | | |
| 599 BB - 43.170-2 PB 250180 FMS CUSTEIO SUS | | | | | | | | | | | |
| Doc. Bancário: | | | | | | | | | | | |
| DADOS DA CONTA DO CREDOR | <table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>5.712,00</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>114,24</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>5.597,76</td> </tr> </table> | | VALOR BRUTO | : R\$ | 5.712,00 | DESCONTOS | : R\$ | 114,24 | VALOR LIQUIDO | : R\$ | 5.597,76 |
| VALOR BRUTO | : R\$ | 5.712,00 | | | | | | | | | |
| DESCONTOS | : R\$ | 114,24 | | | | | | | | | |
| VALOR LIQUIDO | : R\$ | 5.597,76 | | | | | | | | | |
| Banco.: | | | | | | | | | | | |
| Agencia.: | | | | | | | | | | | |
| Conta C.: | | | | | | | | | | | |

| Assinaturas | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Ordeno o Pagamento | Autorizo o Pagamento | Atesto a Baixa da Despesa |
| Jefferson Luiz Dantas da Silva | _____ | Maria Salete da Luz Batista do |
| Prefeito | Secretário(a)/Responsavel | Tesoureiro(a) |