



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

Poder Executivo

Av. Liberdade,

2020

**Nota de Empenho**

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emissora 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	02479	22/06/2020
Unidade Orçamentaria 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>VALOR</b>	<b>13.392,00</b>

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA			
Tipo de Crédito 2	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Origem Recursos 09 - Transferência de Recursos do SUS (Saúde)
NATUREZA DA DESPESA: <b>33.90.39-06199</b>		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 1437	
Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		10 302 3025 2251 → ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19	
Subelemento: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		↳ ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC	
Fonte de Recursos Orçamentários: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes		↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
↳ Saúde			

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) <b>N</b>	Convenio	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 - Lances 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigibilidade 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	CEP:	
Bairro: CENTRO	UF: PB	Telefone: ( ) -
Cidade: São Sebastião de Lagoa de Roça		Fax: ( ) -
Banco	Agência	Conta Bancaria
		Inscrição Estadual
		Inscrição Municipal

**HISTÓRICO**  
 VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA A AÇÃO DE SAÚDE EM COMBATE AO CORONA VÍRUS E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS NOS DIAS 20 E 21 DE JUNHO, NESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
<b>Total:</b>					<b>13.392,00</b>

SALDO ORÇAMENTÁRIO	
Saldo Anterior :	86.682,60
Saldo Atual :	73.290,60

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



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

Estado da Paraíba  
 Poder Executivo

Av. Liberdade,

MARCO/2020

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
02479 ✓	00001 ✓	13.392,00	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 22/06/2020 VALOR 13.392,00 ✓

**Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Papel**

Nº NF : 000000940 SERIE : 1 DATA : 29/06/2020 VALOR : 13.392,00 ✓

**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 Ruça

UF: PB

CEP:

Telefone: ( ) -

Fax: ( ) -

**DESCRIÇÃO**

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

**VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 13392,00 ✓**

**ASSINATURAS**

Declaro que a despesa  
 foi contabilizada

Despesa  
 Autorizada

Atesto que recebi o  
 material/serviço

Emitente

Edivaldo dos Santos Oliveira Júnior

Ordenador(a)

Responsavel p/Departamento

Nº 227

### SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO

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

<b>Órgão/Secretaria:</b>	SECRETÁRIA DE SAÚDE				
<b>Data para Empenhamento</b>	<b>Ação/Atividade</b>	<b>Elemento de Despesa</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Ordinário /Global</b>
			214	R\$ 13.392,00	O

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

<b>Descrição:</b>	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA A AÇÃO DE SAÚDE EM COMBATE AO CORONA VÍRUS E PRESERVAÇÃO DA VIDA NOS DIA 20 E 21 DE JUNHO PARA AÇÕES PREVENTIVAS NO MUNICÍPIO DE BAYEUX.
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bayeux, 22 de Junho de 2020.

  
**CÍNTIA DE ANDRADE MEDEIROS**  
**COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA FINANCEIRA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO nº 028 /2020

Bayeux, 18 de junho de 2020.

AO GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE DE BAYEUX  
Sr. HALINE LEITE DANTAS COELHO  
NESTA

**Assunto: Solicitação de equipamentos diversos para as AÇÕES DE COMBATE À COVID-19.**

Ao cumprimenta-la cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar o que se expõe mais adiante.

Considerando que em 11 de março de 2020 a Organização Mundial de Saúde – OMS decretou a disseminação de novo coronavírus como pandemia mundial; Considerando que o Decreto Estadual nº 40.128 de 17 de março de 2020, publicado no Diário Oficial em 19 de março de 2020, decretou a situação emergencial do Estado da Paraíba, adotando também medidas de enfrentamento à COVID-19 e sugerindo recomendações aos municípios.

Esta Coordenação para dar continuidade as medidas de prevenção e combate à COVID-19, necessita que sejam fornecidos os seguintes equipamentos necessários a estruturação de apoio, a partir das 09:00h nos dias 20 e 21 de junho. Os mesmos deverão ser montados no local a ser previamente combinado com o fornecedor.

Segue orçamento conforme contrato:

SÁBADO 20/06

4 tendas - R\$ 1.120,00

80m de grid - R\$ 1.920,00

60 disciplinadores - R\$ 810,00

1h de carro de som - R\$ 68,00

**TOTAL: R\$ 3.918,00**

DOMINGO 21/06

01 pavilhão - R\$ 4.900,00

# 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 0940

Data: 29/06/2020

1ª e 2ª Via Cliente / 3ª Via Talão

CLIENTE: Fundo municipal de saúde de Bayeux  
ENDEREÇO: Av. Liberdade, me 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 sup a locação de equipamentos diversos para a ação de saúde em combate ao corona vírus e preservação da vida e ações preventivas nos dias 20 e 21 de junho deste município conforme nota de empenho 02479		
		Dados bancários: Sicoob ag: 4480 cc: 6015-1 Banco: Fisco		
			13.392,00	13.392,00

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Valor:

Em, 29/06/20 Valor dos Serviços R\$

Xassiana Lima Queiroz Sica

Mat. Valor Total da Nota R\$

13.392,00

13.392,00

Ass.: Denise Moura do Nascimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX

SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 00248/2020 - 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	02479	DATA	22/06/2020
MATERIAL/ SERVIÇO	LOCAÇÃO DE <b>EQUIPAMNETOS DIVERSOS</b> , PARA AÇÃO DE SAÚDE EM <b>COMBATE AO CORONA VÍRUS (COVID-19)</b> E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS NESSE MUNICÍPIO.  PERÍODO - DIAS 20 E 21 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° 0940 R\$ 13.392,00	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\$ 13.392,00 (TREZE MIL TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)		

Bayeux, 09 de Julho de 2020

VINICIUS VIDAL LACERDA

SECRETÁRIO DE GESTÃO E CONTROLE DO MUNICÍPIO DE BAYEUX

<b>CREDOR: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME</b>		<b>EMPENHO Nº: 02479</b>		
<b>Responsável pela gestão do contrato: HALINE LEITE DANTAS COELHO</b>		<b>MATRÍCULA:</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
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

<b>DOCUMENTOS DIVERSOS (Diretoria de compras)</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
1	Número da Nota Fiscal:	Nº 0940		
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:**

<b>NOTA DE EMPENHO (Setor Contábil)</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
1	Valor de liquidação igual ao documento fiscal (NF) de cobrança?			
2	Aliquotas e destaque de retenções, conforme o tipo de despesa?			
3	Origem do recurso?			

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:** **Matricula:**

<b>DOCUMENTO FISCAL (Fiscal/Gestor do contrato)</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
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:**

<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO (Controladoria)</b>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
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

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 Emitente	02151 SECRETARIA DE FAZENDA	02479 00001	10/07/2020
Unidade Orçamentaria	02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>VALOR :</b>	<b>R\$ 13.392,00</b>

### CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Tipo de Crédito	Crédito	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	Modalidade
2	Especial / Extraordinário		2

### PROGRAMA DE TRABALHO

Função	Sub-Função	Programa	Proj	Atividade	Natureza da Despesa
10	302	3025	2251		339039 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

→ Saúde  
→ Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
→ ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC  
→ ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Fonte de Recurso Orçamentario 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

MLR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA A AÇÃO DE SAÚDE EM COMBATE AO CORONA VÍRUS E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS NOS DIAS 20 E 21 DE JUNHO, NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS
Tipo de Movimento : Débito Bancário	Nº. Doc. - Descrição - Valor
CONTA DEBITADA 599 - BB - 43.170-2 PB 250180 FMS CUSTEIO SUS Doc. Bancario	6365 - Contribuição de Cheque Social - R\$ 267,84
DADOS DA CONTA DO CREDOR Banco.: Agencia.: Conta C.:	<b>VALOR BRUTO : R\$ 13.392,00</b> <b>DESCONTOS : R\$ 267,84</b> <b>VALOR LIQUIDO : R\$ 13.124,16</b>

### Assinaturas

Ordeno o Pagamento

Autorizo o Pagamento

Atesto a Baixa da Despesa

Jefferson Luiz Dantas da Silva  
Prefeito

Secretário(a)/Responsavel

Maria Salete da Luz Batista do  
Tesoureiro(a)



---

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:55:59  
284902849 SEGUNDA VIA 0004  
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	10/07/2020
NR. DOCUMENTO	552.849.000.022.695
VALOR TOTAL	267,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FUNDO MUN DE APOIO SOCIAL  
AGENCIA: 2849-5 CONTA: 22.695-5  
NR. DOCUMENTO 552.849.000.043.170  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.7DD.AC8.B05.889.4DB
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JD225089 FABIANA OLIVEIRA RAMALHO LEITE.

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\$ 13.124,16  
DEBITO EM: 10/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F32.048.F93.523.091