



Poder Executivo

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

2020

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emissora 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	02895	07/07/2020
Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR	8.348,80

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 2	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			
Subelemento OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS. PESSOA JURÍDICA		↳ ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC			
Fonte de Recurso Orçamentário Metas: Despesa com Covid		↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenien		↳ Saúde			

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:		UF: PB Telefone: () - Fax: () -	
Cidade: São Sebastião de Lagoa de Roça					
Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	

HISTÓRICO

VIR 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 NO DIA 04 DE JULHO, NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
------	---------------------------------	-------------	----------------	----------	-------

Total: 8.348,80

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 73.290,60

Saldo Atual : 64.941,80

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
---	---	---



Prefeitura Municipal de Bayeux

SECRETARIA DE FAZENDA
C.N.P.J.: 08.924.581/0001-60

Estado da Paraíba

Poder Executivo

MARCO/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
02895	00001	8.348,00	15/07/2020

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 07/07/2020 **VALOR** 8.348,80

Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Papel

Nº NF : 000000943	SERIE : 1	DATA : 15/07/2020	VALOR : 8.348,00
--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

CONTRIBUINTE :

Nome: DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME

CNPJ/CPE: 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 : 8348,00

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



Prefeitura Municipal de Bayeux

SECRETARIA DE FAZENDA

C.N.P.J.: 08.924.581/0001-60

Av. Liberdade,

11.110/2019

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
02895	00002	0,80	22/07/2020

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 : 07/07/2020 VALOR : 8.348,80

Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Papel

Nº NF : 000094301	SERIE : 1	DATA : 22/07/2020	VALOR : 0,80
-------------------	-----------	-------------------	--------------

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 Roca

UF : PB
CEP :

Telefone : () -

Fax : () -

DESCRIÇÃO

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

VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 0,80

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

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 0943

Data: 15/07/2020
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
		<i>valor que se empenha ref. a locação de equipamentos diversos para a ação de saúde em combate ao ebola vírus e preservação da vida e ações preventivas no dia 04 de julho neste município, conforme nota de empenho nº 02895</i>		
		<i>Dados bancários: Sicoob</i>		
		<i>ag: 4480</i>		
		<i>cc: 6015-1</i>		
		<i>Banco: 756</i>		
			<i>8.348,80</i>	<i>8.348,80</i>

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Valor:

15/07/20
Valor dos Serviços R\$
Valor Total da Nota R\$

8.348,80

8.348,80

Ass: Denise Moura do Nascimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX
SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 00399/2020 - 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	02895	DATA	07/07/2020
MATERIAL/ SERVIÇO	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA AÇÃO DE SAÚDE EM COMBATE AO CORONA VÍRUS E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS, NESSE MUNICÍPIO. PERÍODO - 04 DE JULHO 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 SRP N°00007/2020 - FMS- PMBEX		
NOTA FISCAL/ VALORES	N° 0943 R\$ 8.348,80	UF	PB
SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
ATESTANTE/ MATRÍCULA	NOME: KASSIANA LIMA AYRES VIANA COORDENADORA VIGILÂNCIA SAÚDE	DATA DO ATESTO	15/07/2020
VALOR TOTAL	R\$8.348,80 (OITO MIL TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)		

Bayeux, 17 de Julho de 2020


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



Emissão de comprovantes

G3372307530319411
23/07/2020 08:00:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.54
2849502849 SEGUNDA VIA 0001

CDMPROVANTE 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\$ 8.181,82
DEBITO EM: 22/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB: 1.A8F.F84.BA1.48D.981

22/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:37:36
284902849 SEGUNDA VIA 0007

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 22/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.849.000.022.695
VALOR TOTAL 166,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUN DE APOIO SOCIAL
AGENCIA: 2849-5 CDNTA: 22.695-5
NR. DOCUMENTO 552.849.000.043.170
=====
NR.AUTENTICACAO 1.E24.208.089.B01.C6A



Estado da Paraíba
Poder Executivo

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

31/10/2020

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.		DATA
02151	SECRETARIA DE FAZENDA	02895	00001	22/07/2020
02151	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR :		R\$ 8.348,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA				
pl. de Crédito	Orçamentário	Credito	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	Modalidade
2	Especial	Especial - Extraordinário		2
	Transferências			

PROGRAMA DE TRABALHO				
Função	Sub-Função	Programa	Proj. Atividade	Natureza da Despesa
0	302	3025	2251	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
<p>Saúde</p> <p>Assistência Hospitalar e Ambulatorial</p> <p>ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC</p> <p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19</p>				
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

VALOR 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 NO DIA 04 DE JULHO, NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS											
Tipo de Movimento: Débito Bancário	Nº. Doc.	-	Descrição									
		-	Valor									
CONTA DEBITADA	6757	-	Contribuição de Cheque Social									
599 - BB - 43.170-2 PB 250180 FMS CUSTEIO SUS		-	R\$ 166,98									
Doc. Bancário		-										
DADOS DA CONTA DO CREDOR	<table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>8.348,00</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>166,98</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>8.181,02</td> </tr> </table>			VALOR BRUTO	: R\$	8.348,00	DESCONTOS	: R\$	166,98	VALOR LIQUIDO	: R\$	8.181,02
VALOR BRUTO	: R\$	8.348,00										
DESCONTOS	: R\$	166,98										
VALOR LIQUIDO	: R\$	8.181,02										
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)



BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
02151	SECRETARIA DE FAZENDA	02895 00002	22/07/2020
02151	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	VALOR :	R\$ 0,80

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			
02	225	2251	2

PROGRAMA DE TRABALHO				
339039	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA			
02	225	2251	Saúde	
			Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
			ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC	
			ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
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 VIRUS E PRESERVAÇÃO DA VIDA E AÇÕES PREVENTIVAS NO DIA 04 DE JULHO, NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS									
Tipo de Movimento: Débito Bancário CONTA DEBITADA Doc. Bancário	Nº. Doc. - Descrição - Valor									
DADOS DA CONTA DO CREDOR Banco: Agência: Conta C:	<table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>0,80</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>0,80</td> </tr> </table>	VALOR BRUTO	: R\$	0,80	DESCONTOS	: R\$	0,00	VALOR LIQUIDO	: R\$	0,80
VALOR BRUTO	: R\$	0,80								
DESCONTOS	: R\$	0,00								
VALOR LIQUIDO	: R\$	0,80								

Assinaturas		
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)