



Poder Executivo

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

2020

### Nota de Empenho

<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA</b>
Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	02895	07/07/2020
Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>VALOR</b>	<b>8.348,80</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)	Modalidade 2	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
<b>NATUREZA DA DESPESA: 33.90.39—06199</b>		<b>PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 1437</b>			
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: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenien		↳ Saúde			
Metas: Despesa com Covid					

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 - 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:		Fax: ( ) -	
Cidade: São Sebastião de Lagoa de Roça		UF: PB Telefone: ( ) -			
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



Estado da Paraíba  
Poder Executivo

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

RECIBO 000

**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>8.348,80</i>	<i>8.348,80</i>
		<i>Dados bancários: Sicoob</i>		
		<i>ag: 4480</i>		
		<i>cc: 6015-1</i>		
		<i>Banco: 756</i>		

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Valor:

*15/07/20*  
Valor dos Serviços R\$  
Nota Fiscal foram executados/Adquiridos  
Valor Total da Nota R\$

8.348,80

8.348,80

Ass: *Denise Moura do Nascimento*



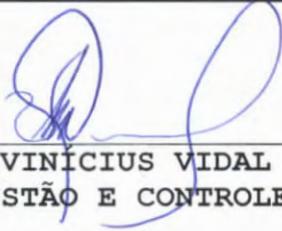
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX**  
**SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX**

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.

<b>NOTA DE EMPENHO</b>	02895	<b>DATA</b>	07/07/2020
<b>MATERIAL/ SERVIÇO</b>	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.		
<b>FORNECEDOR</b>	DENISE MOURA DO NASCIMENTO - ME	<b>CNPJ/ CPF</b>	17.886.274/0001-22
<b>TIPO/N° DO CONTRATO</b>	CONTRATO ADMINISTRATIVO N°00112/2020 -FMS- PMBEX ADESÃO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SRP N°00007/2020 - FMS- PMBEX		
<b>NOTA FISCAL/ VALORES</b>	N° 0943 R\$ 8.348,80	<b>UF</b>	PB
<b>SOLICITANTE</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>ATESTANTE/ MATRÍCULA</b>	NOME: KASSIANA LIMA AYRES VIANA  COORDENADORA VIGILÂNCIA SAÚDE	<b>DATA DO ATESTO</b>	15/07/2020
<b>VALOR TOTAL</b>	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	<b>VALOR :</b>		<b>R\$ 8.348,00</b>

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

PROGRAMA DE TRABALHO				
Função	Sub-Função	Programa	Proj. Atividade	Natureza da Despesa
0	302	3025	2251	339039 OUTROS SERVICOS 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 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			
Banco: _____	<b>VALOR BRUTO : R\$ 8.348,00</b>		
Agencia: _____	<b>DESCONTOS : R\$ 166,98</b>		
Conta C.: _____	<b>VALOR LIQUIDO : R\$ 8.181,02</b>		

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)

