



Poder Executivo

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

2020

**Nota de Empenho**

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	01866	05/05/2020
Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>VALOR</b>	<b>34.333,16</b>

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA			
Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Origem Recursos 09 - Transferência de Recursos do SUS (Saúde)
NATUREZA DA DESPESA: <b>33.90.30 — 01999</b>		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 1237	
Desc.: MATERIAL DE CONSUMO		10 305 3049 2102 → APOIO AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIE	
Subelemento OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		→ BAYEUX COM VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Fonte do Recurso Orçamentário		→ Vigilância Epidemiológica	
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes		→ Saúde	
Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio
		Nº de Diárias R\$ 0,00	

LICITAÇÃO			
Modalidade da Licitação 20	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 000032020 Homologada 05/05/2020 Importância 295.500,00
		Dispensa/Inexigibilidade	
		Cod. Contrato 4115	Valor do Aditivo 0,00 Total 0,00

CREDOR			
Nome: INSTITUTO TRAVESSIA		C.N.P.J.: 10.271.915/0001-95	
Endereço:		Identidade:	
Bairro: VARADOURO	CEP:		
Cidade: João Pessoa	UF: PB	Telefone:	Fax:
Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual
		Inscrição Municipal	

HISTÓRICO	
VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS À CAMPANHA DE VACINA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
					<b>Total: 34.333,16</b>

SALDO ORÇAMENTÁRIO	
Saldo Anterior :	151.056,73
Saldo Atual :	116.723,57

ASSINATURAS		
Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
EDIVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR Emitente	Gutemberg de Lima Davi Prefeito	Responsável

Nº 143

**SOLICITAÇÃO PARA EMPENHAMENTO**

<b>Fornecedor:</b>	INSTITUTO TRAVESSIA		
<b>CNPJ/CPF:</b>	10.271.915/0001-95		
<b>Endereço:</b>	R IMPERIAL, 2256		
<b>Bairro:</b>	SAO JOSE	<b>Cidade:</b>	RECIFE
<b>UF:</b>	PE	<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>			

<b>Órgão/Secretaria:</b>	SECRETÁRIA DE SAÚDE			
<b>Ação/Atividade</b>	<b>Elemento de Despesa</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Ordinário /Global</b>
		FEDERAL	R\$ 34.333,16	O

**Quando Houver Licitação: DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL Nº 00003/2020. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 00100/2020.**

<b>Descrição:</b>	AQUISIÇÃO DE 17.428 MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS À CAMPANHA DE VACINA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.
-------------------	---

Bayeux, 05 de maio de 2020.

Atenciosamente,



**ANDRÉ MARTINS PEREIRA NETO**  
**DIRETOR DE COMPRAS**



Estado da Paraíba  
Poder Executivo

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

MARÇO/2020

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
01866	00001	34.333,16	12/05/2020

**DADOS DO EMPENHO :**

**ORGÃO** 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**AÇÃO** : 2102 APOIO AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

**NATUREZA DA DESPESA:** 339030 MATERIAL DE CONSUMO

**FUNÇÃO** : 10 Saúde **SUBFUNÇÃO** : 305 Vigilância Epidemiológica

**DATA** 05/05/2020 **VALOR** 34.333,16

**Nota Fiscal - Eletrônica - Estadual (NF-e)**

**Nº NF** : 000001348 **SERIE** : 001 **DATA** : 12/05/2020 **VALOR** : 34.333,16



26200510271915000195550010000013481124290065

**CONTRIBUINTE :**

Nome: INSTITUTO TRAVESSIA

CNPJ/CPF: 10271915000195

Endereço:

Bairro:  
VARADOURO

Cidade:  
João Pessoa

UF:  
PB

CEP:

Telefone:

Fax:

**DESCRIÇÃO**

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

**VALOR DA LIQUIDAÇÃO :** 34333,16

**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**

RECEBEMOS DE INSTITUTO TRAVESSIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE BAYEUX - AV LIBERDADE 1973 SAO BENTO BAYEUX-PB		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 1348	EMIÇÃO: 12/05/2020
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 34.333,16

 <b>INSTITUTO TRAVESSIA</b> RUA IMPERIAL, 2256 GALPAO A - SAO JOSE - RECIFE - PE - CEP: 50090000 FONE/FAX: 8130195266 EMAIL: FINANCIERO@INSTITUTOTRAVESSIA.ORG.BR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.001.348</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2620 0510 2719 1500 0195 5500 1000 0013 4811 2429 0065</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

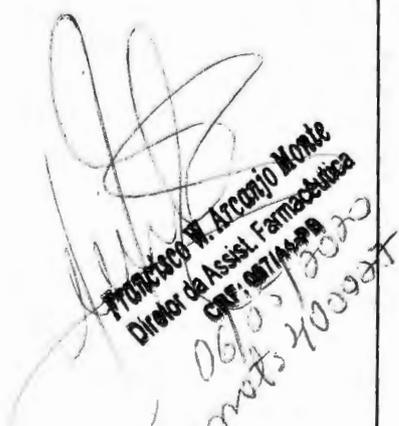
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200033226868 - 12/05/2020 13:33:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067379516	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.271.915/0001-95

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE BAYEUX</b>		08.924.581/0004-02	12/05/2020
ENDEREÇO <b>AV LIBERDADE 1973</b>	BAIRRO <b>SAO BENTO</b>	CEP 58306000	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/05/2020
MUNICÍPIO <b>BAYEUX</b>	FONE/FAX	UF <b>PB</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 13:19

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	12/05/2020	34.333,16						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00
				VALOR DO ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO ICMS		VALOR DOS PRODUTOS			34.333,16
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	34.333,16

<b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 17428	ESPÉCIE UND	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST. CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
1748	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO TNY 40G/M2 - 100 POLIPROPILENO	63079010	041	6101	UND	17.428	1,97	34.333,16	0,00	0,00	0,00
											

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS NOTA DE EMPREHEO N 01866 DATA: 05/05/2020 Dados Bancarios Caixa Economica AG:2193 C/C: 299-3	RESERVADO AO FISCO

<b>CREDOR: INSTITUTO TRAVESSIA</b>		<b>EMPENHO Nº: 01866</b>		
<b>Responsável pela gestão do contrato: JOSÉ GILLIARD ABRANTES PEREIRA</b>		<b>MATRÍCULA: 2107667</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 1348		
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 00100/2020		
11	Dados bancários: CAIXA ECONOMICA AG: 2193 C/C: 299-3			

**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	Alíquotas 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:** *Jonas de M. Proença* **Matricula:** 2100027

<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

*[Assinatura]*  
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° 793/2020 - SGCIMBY

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>	01866	<b>DATA</b>	05/05/2020
<b>MATERIAL/ SERVIÇO</b>	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CIRÚRGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DESPESA SEREÁ PAGA COM RECURSOS RELACIONADOS À CAMPANHA DE VACINA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.		
<b>NOTA FISCAL/ VALORES</b>	N° 01348 R\$ 34.333,16	<b>UF</b>	PB
<b>TIPO/N° DO CONTRATO</b>	CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 00100/2020-FMS-PMBEX DISPENSA DE LICITAÇÃO COVID N° 00003/2020-FMS-PMBEX		
<b>FORNECEDOR</b>	INSTITUTO TRAVESSIA	<b>CNPJ / CPF</b>	10.271.915/0001-95
<b>SOLICITANTE</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS		
<b>ATESTANTE/ MATRICULA</b>	FRANCISCO W. ARCANJO MMONTE 400927	<b>DATA DO ATESTO</b>	06/05/2020
<b>VALOR TOTAL</b>	R\$ 34.333,16 (TRINTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)		

Bayeux, 11 de maio de 2020

JEOVÂNIA ANDRADE COSTA DE QUEIROZ  
SECRETÁRIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.07.17  
2849502849 SEGUNDA VIA 0006  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 2193-8 - AV. HERCULANO BANDEIRA  
CONTA: 299-3

FAVORECIDO: INSTITUTO TRAVESSIA  
CPF/CNPJ: 10.271.915/0001-95  
VALOR: R\$ 33.646,50  
DEBITO EM: 12/05/2020

=====

DOCUMENTO: 051204  
AUTENTICACAO SISBB: D.9C9.5B7.6A6.958.AA7

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23  
284902849 SEGUNDA VIA 0008

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	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	552.849.000.022.695
VALOR TOTAL	686,66

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DFE.138.643.A7C.F23
-----------------	-----------------------