



310 ✓

Poder Executivo

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

Av. Liberdade,

2020

### Nota de Empenho

<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA</b>
Unidade Emitente 0203 SECRETARIA DE FAZENDA	04157	18/09/2020
Unidade Orçamentária 02151 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>VALOR</b>	<b>11.441,40</b>

### CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 2	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 2	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------	---

<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 33.90.39—06199 Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Subelemento: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 10 302 3025 2251 → ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 ↳ ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC ↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial ↳ Saúde	<b>FICHA Nº</b> 1437
Fonte de Recurso Orçamentário 214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern		

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 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

VLR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO MULTIRÃO DA USG NO DIA 19 DE SETEMBRO NO HOSPITAL MATERNO INFANTIL JOÃO MARSICANO NESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
<b>Total:</b>					<b>11.441,40</b>

<b>SALDO ORÇAMENTÁRIO</b>	
<b>Saldo Anterior :</b> 609.212,20	<b>Saldo Atual :</b> 597.770,80

### ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação  EDIVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA JUNIOR Emitente	Autorizo a Despesa <hr/> Luciene Andrade Gomes Martinho Prefeita Municipal	Atesto a Despesa <hr/> Luciene Andrade Gomes Martinho Prefeita Municipal
---	--	--

els 22883

11.12.20



310

Estado da Paraíba  
Poder Executivo

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

Av. Liberdade

SETEMBRO/2020

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Nº EMPENHO	Nº LIQUIDAÇÃO	VALOR	DATA
04157	00001	11.441,40	23/09/2020

**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** 18/09/2020 **VALOR** 11.441,40

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

<b>Nº NF :</b> 000000987	<b>SERIE :</b> 1	<b>DATA :</b> 23/09/2020	<b>VALOR :</b> 11.441,40
--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------------

**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.

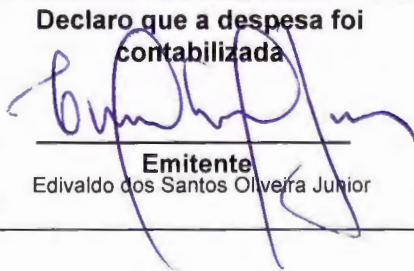
**VALOR DA LIQUIDAÇÃO : 11441,40**

**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

Nº 066

## SOLICITAÇÃO DE NOTA DE LIQUIDAÇÃO

### 01. DADOS DO CREDOR:


<b>Razão Social:</b>	DENISE MOURA DO NASCIMENTO ME
<b>Banco:</b>	SICCOOB (756)
<b>Agência:</b>	4480
<b>Conta:</b>	6015-1

### 02. HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO:

<b>Nota de Empenho nº:</b>	4157
<b>Nº da Nota Fiscal:</b>	987
<b>Data da Emissão da NF:</b>	23/09/2020
<b>Mês de Referência:</b>	
<b>Valor a ser Liquidado:</b>	<b>RS 11.441,40</b>

Bayeux, 23 de setembro de 2020.

Nestes termos, após liquidação, solicito parecer da Secretaria de Controle Interno para posterior pagamento.

  
\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DE DESPESA  
SECRETARIA DE SAÚDE DE BAYEUX

Nº 423

**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>AÇÃO/ATIVIDADE:</b>	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>ELEMENTO DE DESPESA:</b>	OUTROS SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
<b>FONTE DE RECURSO:</b>	211
<b>META:</b>	OUTRAS
<b>ORDINÁRIO/GLOBAL:</b>	GLOBAL
<b>VALOR DO EMPENHO:</b>	RS 11.441,40

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

<b>Descrição:</b>	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO MUTIRÃO DA USG NO DIA 19 DE SETEMBRO NO HOSPITAL MATERNO INFANTIL JOÃO MARSICANO.
-------------------	--

Bayeux, 21 de Setembro de 2020.

Atenciosamente,

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

# 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 0987

Data: 23/09/2020  
1ª e 2ª Via Cliente / 3ª Via Talão

CLIENTE: Fundo municipal de saúde de Bayeux  
ENDEREÇO: Av. Liberdade, nº- 1973  
BAIRRO: Sebi 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 equipamento CONDIÇÕES DE PGTO.: A vista

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
		Valor que se empenha ref. a locação de equipamentos diversos para realização do evento multirrac da USG no dia 19 de Setembro no hospital materno infantil João Maranhão neste município. conforme documentação em anexo.		
		conforme nota de empenho 04157	11.441,40	11.441,40
		Dados bancários: Sicred (756) ag: 4480 c/c: 6015-1		
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO			Atento que os Ser. não foram executados / Adquiridos	
ISS - Calculado pela alíquota de.....%			Nota Fiscal foram executados / Adquiridos	
Valor:			Em: 23/09/2020	
			Valor dos Serviços R\$ 11.441,00	
			Valor Total da Nota R\$ 11.441,00	

Gráfica KRAUSE Ltda., Rua Euclides Vilar, 32 - Centro - C. Grande - PB - Insc. Est. 16.027.049-9 - CNPJ: 08.581.621/0001-10 - 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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DAS AÇÕES DA COVID 19**

**MEMO 03/2020**

**Bayeux, 18 de setembro de 2020**

**Da : Coordenação das Ações da Covid 19**

**Para: Setor de compras**

Venho por meio deste cumprimentar Vossa Senhoria e ao mesmo tempo solicitar materiais que serão utilizados no Mutirão da USG que será realizado no Hospital Materno Infantil João Marsicano no dia 19 de setembro de 2020 às 07:00 hs da manhã. Onde serão ofertados tais serviços: exames de USG; palestras sobre gestação e cuidados com o bebê bem como todos os serviços que são ofertados no hospital em relação aos cuidados com a mulher, gestantes e recém nascidos. Na ocasião será ofertado também um Coffee Break as usuárias.

Solicito tais materiais:

Materiais	Quantidade
Pavilhão	01 4.900,00
Gride	80 metros x 24 = 1.920,00
Disciplinador	50 x 13,50 = 675,00
Mesas	06 x 3,40 = 20,40
Cadeiras	80 x 1,45 = 116,00
Caixa de som e microfone	01 → 820,00

R\$ 8.451,40

Kassiana L. A. Viana

**Kassiana Lima Ayres Viana**

**Coordenadora das Ações da covid 19**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DAS AÇÕES DA COVID 19**

**MEMO 05/2020**

**Bayeux, 18 de setembro de 2020**

**Da : Coordenação das Ações da Covid 19**

**Para: Setor de compras**

Venho por meio deste cumprimentar Vossa Senhoria e ao mesmo tempo solicitar materias que serão utilizados no Mutirão da USG que será realizado no Hospital Materno Infantil João Marsicano no dia 19 de setembro de 2020 às 07:00 hs da manhã. Onde serão ofertados tais serviços: exames de USG; palestras sobre gestação e cuidados com o bebê bem como todos os serviços que são ofertados no hospital em relação aos cuidados com a mulher, gestantes e recém nascidos. Na ocasião será ofertado também um Coffee Break as usuárias.

Para apresentação das palestras solicitamos um Painel de Led para que os palestrantes possam apresentar o seu material.

**Kassiana Lima Ayres Viana**

**Coordenadora das Ações da covid 19**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX

SECRETARIA DE GESTÃO E CONTROLE INTERNO MUNICIPAL DE BAYEUX

Encaminhamento n° 310/2020 - SGCIMBY

NESTA FASE, DIANTE DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO, E EM CONSIDERAÇÃO A ENTREGA DE PRODUTOS/SERVIÇOS DISCRIMINADOS, ENCAMINHA-SE À TESOURARIA PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

NOTA DE EMPENHO	04157	DATA	18/09/2020
MATERIAL/ SERVIÇO	REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO MULTIRÃO DA USG NO DIA 19 SETEMBRO NO HOSPITAL MATERNO INFANTIL JOÃO MARSICANO, DESSE MUNICÍPIO.  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 A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°00007/2020 FMS-PMBEX		
NOTA FISCAL/ VALORES	N°0987 R\$ 11.441,00	UF	PB
SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
ATESTANTE/ MATRÍCULA	NOME: KASSIANA LIMA AYRES VIANA COORDENADORA VIGILÂNCIA DA SAÚDE COREN-PB/311793	DATA DO ATESTO	23/09/2020
VALOR TOTAL	R\$ 11.441,00 (ONZE MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS)		

Bayeux, 23 de Setembro de 2020

*Ritaby*

RITA DE CÁSSIA DE JESUS ALVES  
SECRETÁRIA DE GESTÃO E CONTROLE DO MUNICÍPIO DE BAYEUX



24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:14:19  
284902849 SEGUNDA VIA 0013  
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 24/09/2020  
NR. DOCUMENTO 552.849.000.022.695  
VALOR TOTAL 228,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====  
NR. AUTENTICACAO C.2AA.C3F.214.1B1.E16



## Emissão de comprovantes

G3342415271706061  
24/09/2020 15:36:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.58  
2849502849 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 11.212,57  
DEBITO EM: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092401  
AUTENTICACAO SISBB: F.CDA.CA8.E78.F89.C80