



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	MG 310010 FMS CUSTEIO SUS
Agência	539-8
Conta corrente	21860-X

**Creditado**

---

Nome	DIULLE CRISTINA DA SILVA
Agência	539-8
Conta corrente	109715-6
Valor	412,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	JC737368 FAUSTO F VIEIRA
	JB495675 WANDERLEI L SANTOS

26/05/2020 16:06:16
26/05/2020 16:10:13

Transação efetuada com sucesso.



Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados  
**NOTA FISCAL AVULSA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nº: **018548**  
Série: **U**

Data de Emissão

26/05/2020

Natureza da Operação

Prestação de Serviços

Código da Operação

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE: 6471 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
NOME: DIULLE CRISTINA DA SILVA  
ENDEREÇO: RUA JOSE ESTEVES BORGES, 0  
BAIRRO: CENTRO  
CNPJ/CPF: 117.208.666-43 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG:  
CIDADE: ABADIA DOS DOURADOS ESTADO: MG

DESTINATÁRIO

CONTRIBUINTE 1391 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS  
ENDEREÇO: RUA DR CALIL PORTO, 380  
BAIRRO: CENTRO  
CNPJ/CPF: 18.593.111/0001-14 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG:  
CIDADE: ABADIA DOS DOURADOS ESTADO: MG

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PREÇO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE MASCARAS  
DUPLA FACE PARA FUNCIONARIOS DAS U.B.S CONFORME ANEXO 1, MASCARAS  
USADAS NA PREVENÇÃO AO NOVO CORONA VIRUS, COVID-19 DECRETO 10.499  
DE MARÇO DE 2020.

425,00

	Valor dos serviços	Parcela de Dedução	
	I.N.S.S 0,00 %	0,00	0,00
	I.R.R.F.		0,00
I.S.S.Q.N. 3,00 %	12,75	Total	425,00

ORGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados

SETOR RESPONSÁVEL: Secretaria Municipal de Fazenda

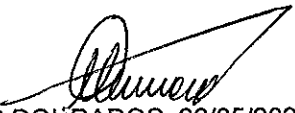
ENDEREÇO: Rua Dr Calil Porto, 380 Bairro: Centro

OBSERVAÇÃO: COMPRA DIRETA

CNPJ: 18.593.111/0001-14

FONE: (34)38471232

ABADIA DOS DOURADOS, 26/05/2020

  
WILSON PIRES DO AMARAL  
Responsável pela emissão da nota

DIULLE CRISTINA DA SILVA  
Requerente

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG  
Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232  
CNPJ: 18.593.111/0001-14**NOTA DE EMPENHO****0001908**

DATA DO EMPENHO 20/05/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014551	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.36.99.0015	Nº DA FICHA 4509/1
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>

**INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA**

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 1013	EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
UNIDADE: 04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJATIV 1.211	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID- 19
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	ELEMENTO: 3.3.90.36.99.00	Outros Serviços de Pessoa Física
	FUNTE REC: 154	Outras Transferências de Recursos do SUS

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>DIULLE CRISTINA DA SILVA</b>		CÓDIGO: <b>000509</b>	CNPJ/CPF: <b>117.208.666-43</b>
ENDEREÇO: RUA JOSE ESTEVES BORGES		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.540-00
CIDADE: ABADIA DOS DOURADOS	UF: MG	TELEFONE:	FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:			

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL**

Assinatura:

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	1	SE	D	CONFECCAO DE MASCARA SIMPLES COM ELASTICO		425,0000	0	0	425,00
2	1	R		Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - Prin	1113050100	-12,7500	0	0	-12,75

VALOR DOS PRODUTOS: 425,00	DESCONTOS: 12,75	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA: 60071	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL: 412,25</b>
----------------------------	------------------	----------------	-------------	--------------------------	-------------	----------------------------

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS NA CONFECCAO DE MASCARAS PARA FUNCIONARIOS DAS U.B.S, CONFORME ANEXO I. MASCARAS USADAS NA PREVENCAO AO NOVO CORONAVIRUS - COVID 19. DECRETO 10.499 DE MARCO DE 2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 20/05/2020	INICIAL OU SALDO: 2.000,00	EMPENHADO: 425,00	SALDO DISPONÍVEL: 1.575,00	LEIDMAR PEREIRA RAMOS

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: 26/05/20 Cargo: Osmania Ramo Silveira Assinatura: 

RETORNA DE COMPRA

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.	Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.
Data: <u>26/05/20</u> Responsável:	Data: <u>26/05/20</u> Responsável: _____
Nome do responsável: _____	Documento de identidade: _____

BANCO: <u>B.B.</u>	AGÊNCIA: <u>5398</u>	Nº CONTA: <u>21860 X</u>	Nº CHEQUE: <u>1126</u>	TESOUREIRO: <u>CARLOS ALBERTO DE CARVALHO</u>
--------------------	----------------------	--------------------------	------------------------	---