Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados

NOTA FISCAL AVULSA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

N°: 018595

Série: **U**

Data de Emissão	Natureza da Operação	Código da Operação
22/07/2020	Prestação de Serviços	

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 PRESTAÇAO DE SERVIÇO DE CONFECÇAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME ANEXO 1. MASCARAS USADAS NA PREVENÇAO AO NOVO CORONAVIRUS, COVID-19, DECRETO 10.499 DE MARÇO DE 2020.	140,00

	Valor dos serviços	Parcela de Dedução	140,00
	I.N.S.S 0,00 %	0,00	0,00
	I.R.R.F.		0,00
I.S.S.Q.N. 0,00 % 0,00	Total		140,00

ORGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados

SETOR RESPONSÁVEL: Secretaria Municipal de Fazenda

CNPJ: 18.593.111/0001-14

ENDEREÇO: Rua Dr Calil Porto, 380 Bairro: Centro

FONE: (34)38471232

OBSERVAÇÃO: COMPRA DIRETA

ABADIA DOS DOURADOS, 22/07/2020

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
0002681

DATA DO EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
20/07/2020	Ordinário	Compra direta	0015005	02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.99.00129	515/1

OBJETO DA DESPESA	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	
OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	A VISTA	EXERCÍCIO: **2020**

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
SUBUNIDADE:
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL

SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral
PROGRAMA: 0069 PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
AÇÃO:
PROJ/ATIV 1.212 AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
ELEMENTO: 3.3.90.36.99.00 Outros Serviços de Pessoa Física
FONTE REC: 129 Transf. Recursos Fundo Nacional de Assistência Social (FNA

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
DIULLE CRISTINA DA SILVA	**000509**	**117.208.666-43**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
RUA JOSE ESTEVES BORGES	CENTRO	38.540-00

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ABADIA DOS DOURADOS	MG			

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

Ordenadora: ORDENADOR DE DESPESA RESPONSAVEI 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 DUPLA DE TECIDO COM ELASTICO		140,0000	0	0	140,00

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	**TOTAL GERAL:**
140,00	0,00	0,00	0,00			140,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME ANEXO I. MASCARAS USADAS NA PREVENÇÃO AO NOVO CORONAVIRUS - COVID 19. DECRETO 10.499 DE MARÇO DE 2020.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
20/07/2020	2.000,00	140,00	1.860,00

Contadora: 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: 22/07/20 Cargo: Osmenia Ramos Silveira DIRETORA DE COMPRAS Assinatura:

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: / Responsável

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: 30/07/20 Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
B.B	5398	23292-7		CARLOS ALBERTO DE CARVALHO

G338301634188740013
30/07/2020 16:38:36

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ABADIA DOS DOCOVIDEPI
Agência	539-8
Conta corrente	23294-7

Creditado

Nome	DIULLE CRISTINA DA SILVA	
Agência	539-8	
Conta corrente	109715-6	
Valor	140,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	JB709985 CATIA MARIA DE AGUIAR LEMES	30/07/2020 15:59:01
	JB495675 WANDERLEI L SANTOS	30/07/2020 16:38:36

Transação efetuada com sucesso.