



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

**Nº: 018595**  
**Série: U**

Data de Emissão

22/07/2020

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 OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME  
ANEXO 1. MASCARAS USADAS NA PREVENÇÃO AO NOVO CORONAVIRUS,  
COVID-19, DECRETO 10.499 DE MARÇO DE 2020. 140,00

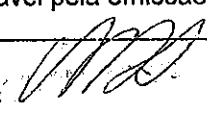
	Valor dos serviços	Parcela de Dedução	140,00
I.N.S.S 0,00 %		0,00	0,00
I.R.R.F.			0,00
I.S.S.Q.N. 3,00 % 4,20	Total		140,00

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

  
Marcelo Henrique de Oliveira e Silva  
Oficial Operacional  
Matrícula 1162

**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****0002667**

DATA DO EMPENHO 15/07/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014991	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.99.0012	Nº DA FICHA 515/1
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: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	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: <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	Q/IDE	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
2	1	R		Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - Prin	1113050100	-4,2000	0	0	-4,20
VALOR DOS PRODUTOS:						140,00	DESCONTOS:		4,20
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:						61219	GUIA EXTRA:		
<b>TOTAL GERAL:</b>									<b>135,80</b>

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, 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: 15/07/2020	INICIAL OU SALDO: 2.000,00	EMPENHADO: 140,00	SALDO DISPONÍVEL: 1.860,00	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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------	----------	-----------	------------	---

**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****0002667**

DATA DO EMPENHO 15/07/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014991	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.99.0012	Nº DA FICHA 515/1
-------------------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	--	----------------------

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: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08. ASSISTÊNCIA SOCIAL	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: <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 DUPLA DE TECIDO COM ELASTICO		140,0000	0	0	140,00
2	1	R		Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - Prin	1113050100	-4,2000	0	0	-4,20

VALOR DOS PRODUTOS: 140,00	DESCONTOS: 4,20	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA: 61219	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL: 135,80</b>
----------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------------	-------------	----------------------------

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, 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: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 15/07/2020	INICIAL OU SALDO: 2.000,00	EMPENHADO: 140,00	SALDO DISPONÍVEL: 1.860,00	

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------	----------	-----------	------------	---

**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****0002667**

DATA DO EMPENHO 15/07/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014991	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.99.0012	Nº DA FICHA 515/1
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: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	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: <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 DUPLA DE TECIDO COM ELASTICO		140,0000	0	0	140,00
2	1	R		Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - Prin	1113050100	-4,2000	0	0	-4,20
VALOR DOS PRODUTOS:						140,00	DESCONTOS:		4,20
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:						61219	GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						135,80			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, 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: 15/07/2020	INICIAL OU SALDO: 2.000,00	EMPENHADO: 140,00	SALDO DISPONÍVEL: 1.860,00	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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHC
--------	----------	-----------	------------	---

**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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
DE SERVIÇOS**0014991**

DATA DA EMISSÃO 15/07/2020	Nº DO PROCESSO 0001213 / 2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	DATA DE INÍCIO 15/07/2020	DATA DE TÉRMINO 31/07/2020
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA		CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.990		Nº DO EMPENHO 2667	EXERCÍCIO: <b>2020</b>

**FORNECEDOR:**

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

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS:**

ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	REQ	SOL	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP	VALOR TOTAL
0001	1	SE	CONFECCAO DE MASCARA DUPLA DE TECIDO COM ELASTICO			0015775	140,0000	0,00	0,00	140,00

VALOR DOS PRODUTOS: 140,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	TOTAL DO FRETE: 0,00	TOTAL DOS IMPOSTOS: 0,00	<b>TOTAL GERAL: 140,00</b>
-------------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

<b>OBJETO:</b> VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME ANEXO I. MASCARAS USADAS NA PREVENCAO AO NOVO CORONAVIRUS - COVID 19, DECRETO 10.499 DE MARCO DE 2020.
--

<b>OBSERVAÇÕES</b> VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME ANEXO I. MASCARAS USADAS NA PREVENCAO AO NOVO CORONAVIRUS - COVID 19. DECRETO 10.499 DE MARCO DE 2020.	<b>ASSINATURA</b>
--	-------------------

**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 LIQUIDAÇÃO  
DE DESPESA**  
0002667

DATA LIQUIDAÇÃO 22/07/2020	Nº AF/CI 0014991	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.36.9900129	Nº EMPENHO 0002667
-------------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	--	-----------------------

**FORNECEDOR:**

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

**NOTAS FISCAIS**

NFA 18595U

**ESPECIFICAÇÃO**

VALOR R\$ 140,00 (Cento e quarenta reais )
HISTÓRICO: VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECCAO DE MASCARAS DUPLA FACE PARA OS FUNCIONARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME ANEXO I. MASCARAS USADAS NA PREVENCAO AO NOVO CORONAVIRUS - COVID 19, DECRETO 10.499 DE MARCO DE 2020.

O servidor declara, para efeito da liquidação da despesa a que se refere o empenho acima citado, que os serviços foram prestados conforme contratados, e aceitos por mim. Face ao recebimento processado, assino a presente Nota de Liquidação de Despesa.

Local e Data: \_\_\_\_\_

SERVIDOR