



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**  
000002149

**DATA**  
06/05/2020

**PROCESSO**  
0101475820-05

|  |   |  |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|---|--|--|
| <b>CÓDIGO</b><br>1011  | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                  |  |   | <b>CÓDIGO</b><br>1100  | <b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b><br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS                                     |  |  |
| <b>CÓDIGO</b><br>1000  | <b>UNIDADE GESTORA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SEGURANÇA ALIMENTAR E CIDADANIA |  |   | <b>CÓDIGO</b><br>1100  | <b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b><br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS                             |  |  |
| <b>FICHA</b><br>4378   | <b>TIPO DE CRÉDITO</b><br>ORCAMENTARIO  | <b>PROGRAMA DE TRABALHO</b><br>08.242.020.2.403.0012 | <b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b><br>339039 - 68 |  | <b>FONTE RECURSO</b><br>0340  | <b>GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM</b><br>2 - 29 |  |
| <b>CÓDIGO</b><br>2403  | <b>AÇÃO</b><br>SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE                               |  |   | <b>CÓDIGO</b><br>12  | <b>SUB-AÇÃO</b><br>SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL EM RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA |  |  |
| <b>ESPÉCIE</b><br>GLOBAL   |   | <b>TIPO DE COTA</b><br>ADICIONAL                     | <b>TRIMESTRE DA COTA</b><br>SEGUNDO           |  | <b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b><br>NAO SE APLICA  |  | <b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b><br><br><b>CCG</b><br>9026/2020 |
| <b>CREDOR</b><br>101134 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH |   |  |   | <b>ENDEREÇO</b><br>RUA CRISTAL, 78 - SANTA TEREZA. BELO HORIZONTE/MG |   |  |  |
| <b>CNPJ</b><br>18.216.366/0001-68  | <b>PROPÓSITO EMPENHO</b>  |  | <b>Nº CARTÃO</b>                              | <b>INSCR. MUNICIPAL</b><br>0.318.684.001-7                           | <b>INSCR. ESTADUAL</b><br>ISENTA  | <b>TELEFONE</b><br>(31) 3489-6941            | <b>CEP</b><br>31010110                                 |
| <b>VÍNCULO DA DESPESA</b><br>TERMO DE FOMENTO  |   | <b>Nº I.J.</b><br>01.2020.1011.0008.00.00            |   | <b>Nº I.J. INGRESSO</b>  | <b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J.</b><br>NÃO  |  |  |
| <b>REQUISIÇÃO / PEDIDO</b>   |   |  |   |  |   |  |  |
| <b>ESPECIFICAÇÃO / JUSTIFICATIVA</b>   |   |  |   |  |   |  |  |

Valor destinado a acobertar repasse financeiro para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução do PROJETO "RESIDÊNCIA INCLUSIVA CASA LAR", de relevância pública e social, definido no Plano de Trabalho, que integra este instrumento jurídico.

|  |           |  |      |   |           |
|--|-----------|--|------|---|-----------|
| <b>LOCAL DE ENTREGA:</b>   |           |  |      |   |           |
| <b>SALDO ANTERIOR:</b>   | 80.000,00 | <b>SALDO ATUAL:</b>  | 0,00 | <b>VALOR TOTAL:</b>   | 80.000,00 |
| <b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b><br>RECURSO ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL.   |           |  |      |   |           |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br>PROCESSO: 01.009.927.20.21. A EMISSÃO DO EMPENHO NESTA DATA DEVEU-SE AO CADASTRO DO TERMO DE FOMENTO NO SUCC EM 23/04/2020 E À LIBERAÇÃO DE RECURSOS EM 05/05/2020. |           |  |      |   |           |
| <b>EMITIDO POR</b><br>PR043398 - CLARICE MOURÃO<br>WEISSMANN   |           | <b>GERENTE</b><br>Autorizado Eletronicamente<br>960954 - AFONSO NUNES DA CRUZ NETO |      | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br>1142249 - MAIRA DA CUNHA PINTO COLARES |           |

Emitido em: 06/05/2020

001/001