



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**

**005652**

**DATA**

**04/12/2020**

**PROCESSO**

**01-102.222/16-76**

|   |   |  |   |   |  |                                  |
|---|---|--|---|---|--|----------------------------------|
| <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>08.242.020.2.403.0026 | <b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b><br>339039 - 68                             |   | <b>FONTE RECURSO</b><br>0340                               | <b>FONTE ANALÍTICA</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>26   | <b>SUB-AÇÃO</b><br>INCENTIVO À PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID-19    |  |                                  |
| <b>ESPÉCIE</b><br>GLOBAL  |   | <b>TIPO DE COTA</b><br>ADICIONAL                     | <b>TRIMESTRE DA COTA</b><br>QUARTO  |   | <b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b><br>NAO SE APLICA               | <b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b><br><br>  |
| <b>CCG</b><br><br>  |   |  | <b>ENDEREÇO</b><br>RUA MONZA, 50 - PARQUE AIRTON SENNA. BELO HORIZONTE/MG |   |  |                                  |
| <b>CREDOR</b><br>10020622495 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DE PESSOAS ESPECIAIS - APAPE |   |  | <b>ENDEREÇO</b><br>RUA MONZA, 50 - PARQUE AIRTON SENNA. BELO HORIZONTE/MG |   |  |                                  |
| <b>CNPJ</b><br>07.306.154/0001-55   | <b>PROPÓSITO EMPENHO</b><br><br>  |  | <b>Nº CARTÃO</b><br><br>  | <b>INSCR. MUNICIPAL</b><br>0.206.744.001-7                                      | <b>INSCR. ESTADUAL</b><br><br>                             | <b>TELEFONE</b><br>(31) 33243205 |
| <b>CEP</b><br>30710550  |   |  | <b>CEP</b><br>30710550  |   |  |                                  |
| <b>VÍNCULO DA DESPESA</b><br>TERMO DE COLABORAÇÃO                                       |   | <b>Nº I.J.</b><br>01.2016.1006.0017.05.00            | <b>Nº I.J. INGRESSO</b><br><br>   |   | <b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J.</b><br>NÃO |                                  |
| <b>REQUISIÇÃO / PEDIDO</b>  |   |  |   |   |  |                                  |
| <b>ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA</b>  |   |  |   |   |  |                                  |

Valor referente a repasse financeiro para a execução do serviço de acolhimento institucional para adultos com deficiência mental no Município de Belo Horizonte em Residências Inclusivas, no âmbito da Secretaria Municipal Adjunta de Assistência Social - SMAAS.

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>LOCAL DE ENTREGA:</b>   |  |   |
| <b>SALDO ANTERIOR:</b>   | 236.293,02   | <b>SALDO ATUAL:</b>   |
| 192.293,02   | <b>VALOR TOTAL:</b>                                  | 44.000,00   |
| <b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b><br>REPASSE FINANCEIRO PARA SERVIÇO DE ACOLOHIMENTO INSTITUCIONAL EM RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA. RECURSO ORIUNDO DE TRANSFERÊNCIAS DO FNAS/PSE. |  |   |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br>PARA DESPESAS ATÉ 04/12/2020, A EMISSÃO DO EMPENHO NESTA DATA DEVEU-SE A LIBERAÇÃO DE PROVISÃO EM 03/12/2020.   |  |   |
| <b>EMITIDO POR</b><br>PR043398 - CLARICE MOURÃO<br>WEISSMANN   | <b>GERENTE</b><br>960954 - AFONSO NUNES DA CRUZ NETO | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br>794760 - JOSE FERREIRA DA CRUZ |

Emitido em: 04/12/2020

001/001

Assinado Manualmente