



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

2327

DATA

15/04/2020

PROCESSO

0103262820-81

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|------------------|
| CÓDIGO 1011 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | CÓDIGO 1100 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | |
| CÓDIGO 1000 | UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SEGURANÇA ALIMENTAR E CIDADANIA | CÓDIGO 2400 | UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SUBSECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | |
| TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO | | CÓDIGO PATRIMONIAL | | |
| CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 106670 - GRUPO DE DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO - GDECOM | | | | |
| CATEGORIA G - AUXÍLIOS DIVERSOS | | CÓDIGO RENDIMENTO DIRF | | |
| ENDEREÇO RUA CAJUÍ, 100 - SUZANA. BELO HORIZONTE/MG | | | | |
| CPF/CNPJ 21.516.315/0001-66 | INSCR. MUNICIPAL 0.319.736.001-1 | INSCR. ESTADUAL ISENTA | TELEFONE (31) 3497-7255 | CEP 31260480 |
| PROCURADOR/FAVORECIDO | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS BANCO: 104 AGÊNCIA: 2161-0 CONTA/COMPLEMENTO: 003-3568-4 | | | | |
| DATA DE VENCIMENTO 04/05/2020 | MÊS/ANO COMPETÊNCIA ABRIL / 2020 | I.J. RAIZ 01.2016.1006.0005.00.00 | I.J. INGRESSO RAIZ | Nº PARCELA 46 |

TÍTULO(s) DE CRÉDITO

| ESPÉCIE | TÍTULO / TIPO | ESPÉCIE | EMISSION | DOCTO | SÉRIE | MODELO | NÚMERO | SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO | VALOR |
|---------------------------|---------------|---|------------|-------|-------------------------|--------|-------------------|----------------------------------|------------|
| INST TRANSF-CAIXA ESCOLAR | | | 15/04/2020 | | | | SOF_2020101100190 | 44846/0 - 2020 | 379.432,57 |
| EMPENHO | TIPO CRÉDITO | FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | Nº IJ | | Nº IJ INGRESSO | | VALOR |
| 1838 | Orçamentário | 1011.1100.08.244.019.2.308.0006.33903967.0340.129 | | | 01.2016.1006.0005.05.02 | | | | 379.432,57 |

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| DESPESA BRUTA 379.432,57 | TOTAL RETENÇÕES / ABATIMENTOS 0,00 | LÍQUIDO A PAGAR 379.432,57 |
| LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO TREZENTOS E SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS | | |
| INFORMAÇÃO PORTARIA SMFA Nº 36/2018: AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA QUE SE ENCONTRA EM ESTRITA CONSONÂNCIA COM AS NORMAS VIGENTES EM ESPECIAL A REGULARIDADE FISCAL DO CONTRATADO, A EXISTÊNCIA DE RECURSO ORÇAMENTÁRIO DISPONÍVEL E QUE ESTA FOI APROVADA PELA CCG NOS MOLDES EXIGIDOS NA LEGISLAÇÃO. O SERVIÇO FOI EFETIVAMENTE PRESTADO E ENCONTRA-SE REGULARMENTE ATESTADO. | | |
| DATA 15/04/2020 | RESPONSÁVEL FINANCEIRO | GERENTE Autorizado Eletronicamente 0960954 - AFONSO NUNES DA CRUZ NETO |
| EMITIDO POR PR101786 - DIOGO QUIRINO QUEIROGA | | AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 1142249 - MAIRA DA CUNHA PINTO COLARES |

Emitido em: 15/04/2020

001/ 001