



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

9436

DATA

20/05/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 100577 - INSTITUTO HERMES PARDINI S/A.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA DOS AIMORÉS, 66 - FUNCIONÁRIOS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 19.378.769/0001-76	INSCR. MUNICIPAL 0.344.118.001-3	INSCR. ESTADUAL 0628815270018	TELEFONE (31) 3629-4560	CEP 30140070
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3392-8 CONTA: 7377-6				
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA JANEIRO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(S) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		23/02/2016	SE	U	201626996	438.049,14	/		
OUTROS DOCUMENTOS		20/05/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR	
4610	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102						438.049,15	
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN						13.141,47			
003 - IRRF - TERCEIROS						6.570,74			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						418.336,93			

DESPESA BRUTA 438.049,15	TOTAL RETENÇÕES 438.049,14	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/05/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

9437

DATA

20/05/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 115583 - HOSPITAL MATERMED LTDA.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA PADRE ROLIM, 415 - SÃO LUCAS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 00.860.223/0001-29	INSCR. MUNICIPAL 0.122.477.001-0	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3218-4727	CEP 30130090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3609-9 CONTA: 25077-5				
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA JANEIRO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(s) DE CRÉDITO								
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS	29/03/2016	SE	U	201696	4.623,86	/		
OUTROS DOCUMENTOS	20/05/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4611	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102						4.623,87
RETENÇÕES								
TIPO RETENÇÃO					VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN					138,72			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA					4.485,14			

DESPEZA BRUTA 4.623,87	TOTAL RETENÇÕES 4.623,86	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/05/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

9438

DATA

20/05/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: CREDOR 10020215736 - CLINICA RADIOLOGICA CLAUDIANO LAMEGO LTDA				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA nao informado, 0 - nao informado. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 20.115.267/0001-31	INSCR. MUNICIPAL 0.307.782.001-5	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 32018699	CEP 30640090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 1632-2 CONTA: 51.280-X				
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA JANEIRO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(S) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		21/03/2016	SE	U	201642	10.215,50	/		
OUTROS DOCUMENTOS		20/05/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4612	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							10.215,51
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN						306,47			
003 - IRRF - TERCEIROS						153,23			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						9.755,80			

DESPESA BRUTA 10.215,51	TOTAL RETENÇÕES 10.215,50	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/05/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

11520

DATA

20/06/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 100577 - INSTITUTO HERMES PARDINI S/A.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA DOS AIMORÉS, 66 - FUNCIONÁRIOS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 19.378.769/0001-76	INSCR. MUNICIPAL 0.344.118.001-3	INSCR. ESTADUAL 0628815270018	TELEFONE (31) 3629-4560	CEP 30140070
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3392-8 CONTA: 7377-6				
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA FEVEREIRO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(s) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		15/03/2016	SE	U	201640989	442.010,13	/		
OUTROS DOCUMENTOS		20/06/2016	OT	T	SN	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4610	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							442.010,14
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN						13.260,30			
003 - IRRF - TERCEIROS						6.630,15			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						422.119,68			

DESPESA BRUTA 442.010,14	TOTAL RETENÇÕES 442.010,13	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/06/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

11522

DATA

20/06/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 115583 - HOSPITAL MATERMED LTDA.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA PADRE ROLIM, 415 - SÃO LUCAS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 00.860.223/0001-29	INSCR. MUNICIPAL 0.122.477.001-0	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3218-4727	CEP 30130090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3609-9 CONTA: 25077-5				
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA FEVEREIRO / 2016	I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ	Nº PARCELA

TÍTULO(s) DE CRÉDITO								
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS	19/05/2016	SE	U	2016129	13.352,16	/		
OUTROS DOCUMENTOS	20/06/2016	OT	T	SN	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR	
4611	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102					13.352,17	
RETENÇÕES								
TIPO RETENÇÃO					VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN					400,56			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA					12.951,60			

DESPESA BRUTA 13.352,17	TOTAL RETENÇÕES 13.352,16	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/06/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

11524

DATA

20/06/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: CREDOR 10020215736 - CLINICA RADIOLOGICA CLAUDIANO LAMEGO LTDA				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA nao informado, 0 - nao informado. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 20.115.267/0001-31	INSCR. MUNICIPAL 0.307.782.001-5	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 32018699	CEP 30640090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 1632-2 CONTA: 51.280-X				
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA FEVEREIRO / 2016	I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ	Nº PARCELA

TÍTULO(S) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		09/05/2016	SE	U	201671	10.871,10	/		
OUTROS DOCUMENTOS		20/06/2016	OT	T	SN	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4612	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							10.871,11
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN						326,13			
003 - IRRF - TERCEIROS						163,07			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						10.381,90			

DESPESA BRUTA 10.871,11	TOTAL RETENÇÕES 10.871,10	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 20/06/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

16082

DATA

17/08/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 100577 - INSTITUTO HERMES PARDINI S/A.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA DOS AIMORÉS, 66 - FUNCIONÁRIOS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 19.378.769/0001-76	INSCR. MUNICIPAL 0.344.118.001-3	INSCR. ESTADUAL 0628815270018	TELEFONE (31) 3629-4560	CEP 30140070
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3392-8 CONTA: 7377-6				
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA

TÍTULO(s) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		08/04/2016	SE	U	201657766	562.638,53	/		
NF - SERVIÇOS		11/04/2016	SE	U	201659292	36.619,18	/		
NF - SERVIÇOS		10/05/2016	SE	U	201684469	24.596,84	/		
OUTROS DOCUMENTOS		17/08/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4610	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							623.854,56
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						594.637,32			
003 - IRRF - TERCEIROS						10.501,58			
002 - ISSQN						18.715,65			

DESPESA BRUTA 623.854,56	TOTAL RETENÇÕES 623.854,55	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 17/08/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

16082

DATA

17/08/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 100577 - INSTITUTO HERMES PARDINI S/A.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA DOS AIMORÉS, 66 - FUNCIONÁRIOS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 19.378.769/0001-76	INSCR. MUNICIPAL 0.344.118.001-3	INSCR. ESTADUAL 0628815270018	TELEFONE (31) 3629-4560	CEP 30140070
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3392-8 CONTA: 7377-6				
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA

TÍTULO(s) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		08/04/2016	SE	U	201657766	562.638,53	/		
NF - SERVIÇOS		11/04/2016	SE	U	201659292	36.619,18	/		
NF - SERVIÇOS		10/05/2016	SE	U	201684469	24.596,84	/		
OUTROS DOCUMENTOS		17/08/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4610	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							623.854,56
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						594.637,32			
003 - IRRF - TERCEIROS						10.501,58			
002 - ISSQN						18.715,65			

DESPESA BRUTA 623.854,56	TOTAL RETENÇÕES 623.854,55	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 17/08/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

16084

DATA

17/08/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 115583 - HOSPITAL MATERMED LTDA.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA PADRE ROLIM, 415 - SÃO LUCAS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 00.860.223/0001-29	INSCR. MUNICIPAL 0.122.477.001-0	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3218-4727	CEP 30130090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3609-9 CONTA: 25077-5				
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016	I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ	Nº PARCELA

TÍTULO(S) DE CRÉDITO								
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS	10/05/2016	SE	U	2016124	17.479,16	/		
OUTROS DOCUMENTOS	17/08/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR	
4611	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102					17.479,17	
RETENÇÕES								
TIPO RETENÇÃO					VALOR RETENÇÃO			
002 - ISSQN					524,37			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA					16.954,79			

DESPESA BRUTA 17.479,17	TOTAL RETENÇÕES 17.479,16	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 17/08/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

16085

DATA

17/08/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: CREDOR 10020215736 - CLINICA RADIOLOGICA CLAUDIANO LAMEGO LTDA				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA nao informado, 0 - nao informado. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 20.115.267/0001-31	INSCR. MUNICIPAL 0.307.782.001-5	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 32018699	CEP 30640090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 1632-2 CONTA: 51.280-X				
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(S) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO		EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS		27/06/2016	SE	U	201687	12.901,90	/		
OUTROS DOCUMENTOS		17/08/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR
4612	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102							12.901,91
RETENÇÕES									
TIPO RETENÇÃO						VALOR RETENÇÃO			
003 - IRRF - TERCEIROS						193,53			
002 - ISSQN						387,06			
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA						12.321,31			

DESPESA BRUTA 12.901,91	TOTAL RETENÇÕES 12.901,90	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 17/08/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

20090

DATA

18/10/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDACÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 115583 - HOSPITAL MATERMED LTDA.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA PADRE ROLIM, 415 - SÃO LUCAS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 00.860.223/0001-29	INSCR. MUNICIPAL 0.122.477.001-0	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3218-4727	CEP 30130090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3609-9 CONTA: 25077-5				
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA JULHO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA

TÍTULO(s) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI	
NF - SERVIÇOS	28/06/2016	SE	U	2016142	15.826,00	/			
NF - SERVIÇOS	25/07/2016	SE	U	2016153	26.414,42	/			
NF - SERVIÇOS	25/07/2016	SE	U	2016152	15.122,80	/			
NF - SERVIÇOS	30/08/2016	SE	U	2016261	17.832,52	/			
OUTROS DOCUMENTOS	18/10/2016	OT	T	sn	0,01	/			
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			Nº IJ	Nº IJ INGRESSO		VALOR	
4611	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102						14.544,82	
10484	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102						58.395,06	
10488	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102						2.255,87	

RETENÇÕES		VALOR RETENÇÃO
TIPO RETENÇÃO		
002 - ISSQN		2.255,87
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA		72.939,87

DESPESA BRUTA 75.195,75	TOTAL RETENÇÕES 75.195,74	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 18/10/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

20123

DATA

18/10/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: CREDOR 10020215736 - CLINICA RADIOLOGICA CLAUDIANO LAMEGO LTDA				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA nao informado, 0 - nao informado. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 20.115.267/0001-31	INSCR. MUNICIPAL 0.307.782.001-5	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 32018699	CEP 30640090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 1632-2 CONTA: 51.280-X				
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA JULHO / 2016		I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ
Nº PARCELA				

TÍTULO(s) DE CRÉDITO									
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI	
NF - SERVIÇOS	26/08/2016	SE	U	2016119	11.375,30	/			
NF - SERVIÇOS	26/08/2016	SE	U	2016120	16.733,20	/			
NF - SERVIÇOS	26/08/2016	SE	U	2016121	4.764,70	/			
OUTROS DOCUMENTOS	17/10/2016	OT	T	sn	0,01	/			

EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR
4612	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102			868,79
10485	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102			30.525,12
10506	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102			1.000,00
10507	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102			479,30

RETENÇÕES	
TIPO RETENÇÃO	VALOR RETENÇÃO
002 - ISSQN	986,20
003 - IRRF - TERCEIROS	493,10
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA	31.393,90

DESPESA BRUTA 32.873,21	TOTAL RETENÇÕES 32.873,20	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 18/10/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE		AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

23744

DATA

12/12/2016

PROCESSO

0106571416-20

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CÓDIGO 0089	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE CENTRAL	
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL		
CREDOR TIPO CREDOR: FORNECEDOR 115583 - HOSPITAL MATERMED LTDA.				
CATEGORIA M - PAGAMENTO CONVENIO SUS E FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE			CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 1708 - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PESSOA JURÍDICA	
ENDEREÇO RUA PADRE ROLIM, 415 - SÃO LUCAS. BELO HORIZONTE/MG				
CPF/CNPJ 00.860.223/0001-29	INSCR. MUNICIPAL 0.122.477.001-0	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3218-4727	CEP 30130090
PROCURADOR/FAVORECIDO				
DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 3609-9 CONTA: 25077-5				
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2016	I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ	Nº PARCELA

TÍTULO(s) DE CRÉDITO								
ESPÉCIE TÍTULO	EMISSÃO	DOCTO SÉRIE	MODELO	NÚMERO	VALOR	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI
NF - SERVIÇOS	13/10/2016	SE	U	2016359	19.408,42	/		
NF - SERVIÇOS	07/11/2016	SE	U	2016423	23.705,22	/		
OUTROS DOCUMENTOS	12/12/2016	OT	T	sn	0,01	/		
EMPENHO	TIPO CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR	
10488	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102					2.744,14	
12694	Orçamentário	2302.0089.10.122.117.2.895.0003.33903961.0300.102					40.369,51	

RETENÇÕES	
TIPO RETENÇÃO	VALOR RETENÇÃO
002 - ISSQN	1.293,41
034 - ISSQN BH SAUDE - DÍVIDA ATIVA	41.820,23

DESPESA BRUTA 43.113,65	TOTAL RETENÇÕES 43.113,64	LÍQUIDO A PAGAR 0,01
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO UM CENTAVO DE REAL		
INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. PORTARIA 003/04 SCOMF: 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 12/12/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO	GERENTE 0313363 - MARIA INES RODRIGUES VIANA
EMITIDO POR PR109700 - LARISSA LOTT LEITE	AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 0937189 - FABIANO GERALDO PIMENTA JUNIOR	