

41  
JUN

RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO – RPA/SMED		09/2015
RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE</b>		CNPJ <b>18.715.383/0001-40</b>
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.000,00 (HUM MIL REAIS), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:		
<b>ESPECIFICAÇÃO:</b> I - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1.000,00 II - <b>SUB-TOTAL (1) R\$ 1.000,00</b>		<b>DESCONTOS:</b> III - IRRF R\$ 0,00 IV - INSS - R\$ 0,00 V - ISSQN - 5% R\$ 50,00 <b>SUB-TOTAL (2) R\$ 50,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO (1-2) R\$ 950,00</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO: INSS PIS 12664574096		Assinatura
Localidade BELO HORIZONTE		Nome Completo ELCYLENE ROCHA RIBEIRO PORFÍRIO

15116  
(2016)

RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO – RPA/SMED		09/2015
RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE</b>		CNPJ <b>18.715.383/0001-40</b>
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.000,00 (HUM MIL REAIS), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:		
<b>ESPECIFICAÇÃO:</b> I - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1.000,00 II - <b>SUB-TOTAL (1) R\$ 1.000,00</b>		<b>DESCONTOS:</b> III - IRRF R\$ 0,00 IV - INSS - R\$ 0,00 V - ISSQN - 5% R\$ 50,00 <b>SUB-TOTAL (2) R\$ 50,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO (1-2) R\$ 950,00</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO: INSS PIS 12664574096		Assinatura
Localidade BELO HORIZONTE		Nome Completo ELCYLENE ROCHA RIBEIRO PORFÍRIO





PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO  
000001944

DATA  
04/02/2016

PROCESSO

04  
84

CÓDIGO 2200	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	CÓDIGO 0084	UNIDADE ADMINISTRATIVA GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO POLÍTICA PEDAGÓGICA E DE FORMAÇÃO			
CÓDIGO 2200	UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	CÓDIGO 0010	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS			
FICHA 5933	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 12.365.140.2.041.0002	NATUREZA / ITEM DESPESA 339036 - 01	FONTE RECURSO 0300	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 01	
CÓDIGO 2041	AÇÃO FORMAÇÃO PARA PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO	CÓDIGO 02	SUB-AÇÃO FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO INFANTIL			
ESPÉCIE ESTIMATIVO	TIPO DE COTA ADICIONAL	TRIMESTRE DA COTA PRIMEIRO	MODALIDADE LICITAÇÃO NÃO SE APLICA	Nº/ANO LICITAÇÃO	CGTIC	
CREDOR 101331 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL			ENDEREÇO AVE AFONSO PENA, 342 - CENTRO. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 29.979.036/0090-16	PROPÓSITO EMPENHO	Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 188.280.001-7	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE 2774817	CEP 30190000
VÍNCULO DA DESPESA OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO		
REQUISIÇÃO / PEDIDO						
ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA						

VALOR DESTINADO A COBRIR DESPESAS COM SEGURIDADE SOCIAL SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS POR AUTÔNOMOS.

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	250,00	SALDO ATUAL:	50,00	VALOR TOTAL:	200,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) VALOR DESTINADO A COBRIR DESPESAS COM SEGURIDADE SOCIAL SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS POR AUTÔNOMOS.					
OBSERVAÇÃO ART.60 DA LEI FEDERAL 4.320/64 NÃO ATENDIDO DEVIDO AO AGUARDO DA LIBERAÇÃO DE PROVISÃO.					
EMITIDO POR PR100215 - JOSEANE GILCELLE ALVES		GERENTE 396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO		ORDENADOR DA DESPESA 1052708 - SUELI MARIA BALIZA DIAS	



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

3013

DATA

05/04/2016

PROCESSO

0118708515-14

CÓDIGO 2200	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	CÓDIGO 0084	UNIDADE ADMINISTRATIVA GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO POLÍTICA PEDAGÓGICA E DE FORMAÇÃO
CÓDIGO 2200	UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	CÓDIGO 0010	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS
TIPO LIQUIDAÇÃO ORÇAMENTÁRIO		CÓDIGO PATRIMONIAL	
CREDOR TIPO CREDOR FORNECEDOR 101331 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL			
CATEGORIA I4 - ENCARGOS SOCIAIS		CÓDIGO RENDIMENTO DIRF	
ENDEREÇO AVE AFONSO PENA, 342 - CENTRO BELO HORIZONTE/MG			
CPF/CNPJ 29 979 036/0090-16	INSCR. MUNICIPAL 188 280 001-7	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE 2774817
CEP 30190000			
PROCURADOR/FAVORECIDO			
DADOS BANCÁRIOS INSCRIÇÃO DE PAGTO: PAGAMENTO ATRAVÉS DE GUIA			
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2016	MÊS/ANO COMPETÊNCIA ABRIL / 2016	I.J. RAIZ	I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA

TÍTULO(S) DE CRÉDITO

ESPÉCIE	TÍTULO / TIPO	ESPÉCIE	EMIÇÃO	NÚMERO	SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO	COMPETÊNCIA	CÓD. PAGTO	CEI	VALOR
TRIB FED-GPS			05/04/2016	SOF_2016220000088	35403/0 - 2016	ABRIL/2016	2402		200 00
EMPENHO	TIPO DE CRÉDITO	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	Nº IJ	Nº IJ INGRESSO	VALOR				
1944	Orçamentário	2200 0084 12 365 140 2 041 0002 33903601 0300			200 00				

DESPESA BRUTA 200,00	TOTAL RETENÇÕES / ABATIMENTOS 0,00	LÍQUIDO A PAGAR 200,00
LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO DUZENTOS REAIS		
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 JUCOF NOS MOLDES EXIGIDOS NA LEGISLAÇÃO. O SERVIÇO FOI EFETIVAMENTE PRESTADO E ENCONTRA-SE REGULARMENTE EM DIvida.		
DATA 05/04/2016	RESPONSÁVEL FINANCEIRO Aparecida Augusta de Carvalho Decar - BM 27.221-7 Gerência Administrativa Financeira de Educação GAFF-ED	GERENTE Gerente de Gestão Administrativa e Financeira GGAF/SMED 0396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO
EMITIDO POR PR040010 - NEUZIRA APARECIDA PRADO CAMARA	AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA Afonso Celso Renan Barbosa - BM 26.210-6 Secretário Municipal Adjunto da Educação	

**BORDERÔ DE PAGAMENTO ELETRÔNICO**

60



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

Número  
10245

Data Pagto  
19/04/2016

Banco  
1

Agência  
1615-2

Conta  
40181-1

Folha  
1 / 1

LCT U.O.	N.P.D.	Favorecido	CNPJ ou CPF	Banco	Agência	Conta/Compl.	Valor
1	2200	000003013	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	29.979.036/0090-16	PAGAMENTO ATRAVÉS DE	GUIA	200,00

Valor Total por Extenso:  
DUZENTOS REAIS

Valor Total em R\$:

200,00

PARA USO DO BANCO

\*\*\* AUTORIZAÇÃO ELETRÔNICA - 4764 . NÃO É VÁLIDO PARA PROCESSAMENTO MANUAL \*\*\*