

| RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO – RPA/SMED | | 03/2016 |
|---|--|---|
| RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE | | CNPJ 18.715.383/0001-40 |
| <p>RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 980,00 (NOVECENTOS E OITENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:</p> | | |
| ESPECIFICAÇÃO: I - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 980,00 II - SUB-TOTAL (1) R\$ 980,00 | | DESCONTOS: III - IRRF R\$ 0,00 IV - INSS 11% - R\$ 107,80 V - ISSQN - R\$ 0,00 SUB-TOTAL (2) R\$ 107,80 |
| VALOR LÍQUIDO (1-2) R\$ 872,20 | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO: INSS PIS 1.011.164.827-8 | | Assinatura |
| Localidade NOVA LIMA | | Data Nome Completo JOSÉ EDUARDO VALLE SANTOS |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTONOMO – RPA/SMED | | 03/2016 |
|---|--|---|
| RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE | | CNPJ 18.715.383/0001-40 |
| <p>RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 980,00 (NOVECENTOS E OITENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:</p> | | |
| ESPECIFICAÇÃO: I - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 980,00 II - SUB-TOTAL (1) R\$ 980,00 | | DESCONTOS: III - IRRF R\$ 0,00 IV - INSS 11% - R\$ 107,80 V - ISSQN - R\$ 0,00 SUB-TOTAL (2) R\$ 107,80 |
| VALOR LÍQUIDO (1-2) R\$ 872,20 | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO: INSS PIS 1.011.164.827-8 | | Assinatura |
| Localidade NOVA LIMA | | Data Nome Completo JOSÉ EDUARDO VALLE SANTOS |

45
C

120184

120190
INSS



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000019101

DATA
05/10/2016

PROCESSO

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|------------------------|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | | | |
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | | | |
| FICHA 5867 | TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO | PROGRAMA DE TRABALHO 12.122.140.2.317.0001 | NATUREZA / ITEM DESPESA 339036 - 01 | FONTE RECURSO 0300 | GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 01 | |
| CÓDIGO 2317 | AÇÃO GESTÃO ADMINISTRATIVA E PEDAGÓGICA | CÓDIGO 01 | SUB-AÇÃO GESTÃO ADMINISTRATIVA | | | |
| ESPÉCIE ESTIMATIVO | TIPO DE COTA ADICIONAL | TRIMESTRE DA COTA QUARTO | MODALIDADE LICITAÇÃO NÃO SE APLICA | Nº/ANO LICITAÇÃO | CGIC | |
| 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: | 196,00 | SALDO ATUAL: | 0,00 | VALOR TOTAL: | 196,00 |
| 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 1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS | |



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000016903

DATA
27/09/2016

PROCESSO
0113131016-85

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|------------------------|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | | | |
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | | | |
| FICHA 5873 | TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO | PROGRAMA DE TRABALHO 12.122.140.2.317.0001 | NATUREZA / ITEM DESPESA 339093 - 08 | FONTE RECURSO 0300 | GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 01 | |
| CÓDIGO 2317 | AÇÃO GESTÃO ADMINISTRATIVA E PEDAGÓGICA | CÓDIGO 01 | SUB-AÇÃO GESTÃO ADMINISTRATIVA | | | |
| ESPÉCIE ORDINARIO | TIPO DE COTA BASE | TRIMESTRE DA COTA TERCEIRO | MODALIDADE LICITAÇÃO NÃO SE APLICA | Nº/ANO LICITAÇÃO | CGIC | |
| CREDOR 10021338786 - JOSE EDUARDO VALLE SANTOS | | | ENDEREÇO RUA HILDA MARCHEZINI, 115 - QUINTAS. NOVA LIMA/MG | | | |
| CPF 270.375.096-04 | PROPÓSITO EMPENHO | Nº CARTÃO | INSCR. MUNICIPAL | INSCR. ESTADUAL | TELEFONE (31) 3541397 | CEP 34000000 |
| VÍNCULO DA DESPESA CONGÊNERES SEM I.J. | | Nº I.J. | Nº I.J. INGRESSO | DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO | | |
| REQUISIÇÃO / PEDIDO | | | | | | |
| ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA | | | | | | |

VALOR REFERENTE A INDENIZAÇÃO EM RAZÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA PARA ELABORAÇÃO DE PLANEJAMENTO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DO SOFTWARE PERGAMUM, PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA, REALIZADOS APLICANDO-SE A SÚMULA Nº 28 DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO.

| | | |
|--|--|--|
| LOCAL DE ENTREGA: | | |
| SALDO ANTERIOR: 50.000,00 | SALDO ATUAL: 49.020,00 | VALOR TOTAL: 980,00 |
| ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) INDENIZAÇÃO EM RAZÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA PARA ELABORAÇÃO DE PLANEJAMENTO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DO SOFTWARE PERGAMUM, REALIZADOS APLICANDO-SE A SÚMULA Nº 28 DA CTGM. | | |
| OBSERVAÇÃO VALOR REFERENTE A INDENIZAÇÃO EM RAZÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA PARA ELABORAÇÃO DE PLANEJAMENTO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DO SOFTWARE PERGAMUM, PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA, REALIZADOS APLICANDO-SE A SÚMULA Nº 28 DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO. | | |
| EMITIDO POR PR100215 - JOSEANE GILCELLE ALVES | GERENTE 396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO | ORDENADOR DA DESPESA 1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS |

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE | NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA | NÚMERO 18843 | DATA 10/10/2016 | PROCESSO 0113131016-85 |
|---|---|-------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------|

| | | | |
|---|---|-------------------------------|---|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS |
| 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 14 - ENCARGOS SOCIAIS | | CÓDIGO RENDIMENTO DIRF | |
| ENDEREÇO AVE AFONSO PENA, 342 - CENTRO - BELO HORIZONTE/MG | | | |
| CPF/CNPJ 29.979.036/0090-16 | INSCR. MUNICIPAL | INSCR. ESTADUAL | TELEFONE 2774817 |
| CEP 30190000 | | | |
| PROCURADOR/FAVORECIDO | | | |
| DADOS BANCÁRIOS INDICAÇÃO DE PAGTO: PAGAMENTO ATRAVÉS DE GUIA | | | |
| DATA DE VENCIMENTO 18/11/2016 | MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016 | I.J. RAIZ | I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA |

DESCRIÇÃO

Recolhimento de INSS/PATRONAL relacionada a NPD ORÇAMENTÁRIA da U.O. 2200 de Número 18841, Emitida em 10/10/2016, I.J. Raiz inexistente, I.J. Ingresso Raiz inexistente. Espécie Título/Tipo Espécie DOC SERV-RPA Nº 032016 - Título Provisório 120184/0-2016, Credor JOSE EDUARDO VALLE SANTOS, cuja despesa é do TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO

TÍTULO(S) DE CRÉDITO

| ESPÉCIE | TÍTULO / TIPO ESPÉCIE | EMIÇÃO | NÚMERO | SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO | COMPETÊNCIA | CÓD. PAGTO | CEI | VALOR |
|--------------|-----------------------|---|-------------------|----------------------------------|--------------|----------------|-----|--------|
| TRIB FED GPS | | 10/10/2016 | SOF_2016220000269 | 120190/0 - 2016 | OUTUBRO/2016 | 2402 | | 196,00 |
| EMPENHO | TIPO DE CRÉDITO | FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | Nº IJ | Nº IJ INGRESSO | | VALOR |
| 19101 | Orçamentário | 2200.0010.12.122.140.2.317.0001.33903601.0300 | | | | | | 196,00 |

| | | |
|---|--|---|
| DESPESA BRUTA 196,00 | TOTAL RETENÇÕES / ABATIMENTOS 0,00 | LÍQUIDO A PAGAR 196,00 |
| LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO CENTO E NOVENTA E SEIS 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 ATESTADO. | | |
| DATA 10/10/2016 | RESPONSÁVEL FINANCEIRO | GERENTE  0396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO |
| EMITIDO POR PR040010 - NEUZIRA APARECIDA PRADO CAMARA | AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA  1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS Afonso Celso Renan Barbosa - GM 26.210-3 Secretário Municipal Adjunto de Educação | |



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA

NÚMERO

18841

DATA

10/10/2016

PROCESSO

0113131016-85

| | | | |
|---|---|---|---|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS |
| 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 CREDOR 10021338786 - JOSE EDUARDO VALLE SANTOS | | | |
| CATEGORIA A2 - PRESTADORES DE SERVIÇOS EM GERAL | | CÓDIGO RENDIMENTO DIRF 0588 - TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO | |
| ENDEREÇO RUA HILDA MARCHEZINI, 115 - QUINTAS NOVA LIMA/MG | | | |
| CPF/CNPJ 270.375.096-04 | INSCR. MUNICIPAL | INSCR. ESTADUAL | TELEFONE (31) 35413971 |
| CEP 34000000 | | | |
| PROCURADOR/FAVORECIDO | | | |
| DADOS BANCÁRIOS E O: 1 AGÊNCIA: 2350-7 CONTA: 8410-7 | | | |
| DATA DE VENCIMENTO 10/10/2016 | MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016 | I.J. RAIZ | I.J. INGRESSO RAIZ |
| Nº PARCELA | | | |

| TÍTULO(S) DE CRÉDITO | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|---|-------------|--------|--------|----------------------------------|--------|
| ESPÉCIE TÍTULO / TIPO ESPÉCIE | | EMIÇÃO | DOCTO SÉRIE | MODELO | NÚMERO | SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO | VALOR |
| DOC SERV RPA | | 10/10/2016 | R | EB | 032016 | 120184/0 - 2016 | 980,00 |
| EMPENHO | TIPO DE CRÉDITO | FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | | | Nº IJ | Nº IJ INGRESSO | VALOR |
| 16903 | Orçamentário | 2200 0010 12 122.140 2 317.0001.33909308 0300 | | | | | 980,00 |
| RETENÇÕES / ABATIMENTOS | | | | | | | |
| TIPO | | DESCRIÇÃO | | | | VALOR | |
| RETENÇÃO | | INSS | | | | 107,80 | |

OBSERVAÇÃO

RESPONSÁVEL FINANCEIRO EM FÉRIAS REGULAMENTARES DE 03/10/2016 A 20/10/2016.

| | | |
|---|---|---|
| DESPESA BRUTA 980,00 | TOTAL RETENÇÕES / ABATIMENTOS 107,80 | LÍQUIDO A PAGAR 872,20 |
| LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS | | |
| 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 ATESTADO. | | |
| DATA 10/10/2016 | RESPONSÁVEL FINANCEIRO | GERENTE 0396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO |
| EMITIDO POR PR040010 - NEUZIRA APARECIDA PRADO CAMARA | AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS | Assinatura Assinatura de Renato Barbosa - SM 26.210-3 Secretário Municipal Adjunto de Educação |



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

INFORMAÇÕES D.E.S.

NÚMERO

18841

DATA

10/10/2016

PROCESSO

0113131016-85

| | | | |
|--|---|---------------------------|---|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS |
| 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: CREDOR 10021338786 - JOSE EDUARDO VALLE SANTOS | | | |
| ENDEREÇO RUA HILDA MARCHEZINI, 115 - QUINTAS NOVA LIMA/MG | | | |
| CPF/CNPJ 270.375.096-04 | INSCR. MUNICIPAL | INSCR. ESTADUAL | TELEFONE (31) 35413971 |
| CEP 34000000 | | | |
| PROCURADOR/FAVORECIDO | | | |
| DADOS BANCÁRIOS BANCO: 1 AGÊNCIA: 2350-7 CONTA: 8410-7 | | | |
| DATA DE VENCIMENTO 10/10/2016 | MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016 | I.J. RAIZ | I.J. INGRESSO RAIZ |
| Nº PARCELA | | | |

--- VALORES NÃO RETIDOS ---

ESPÉCIE TÍTULO / TIPO ESPÉCIE: DOC SERV-RPA

NÚMERO: 032016

SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO: 120184/0 - 2016

TIPO RETENÇÃO: ISSQN

BASE DE CÁLCULO: 980,00

ALÍQUOTA: 0,00000

NATUREZA OPERAÇÃO: C - ISENTA DE ISSQN

| ANO EMPENHO | GESTÃO | U.O. | EMPENHO | VALOR NÃO RETIDO |
|---------------------|--------|------|---------|------------------|
| 2016 | 1 | 2200 | 16903 | 0,00 |
| SubTotal: | | | | 0,00 |
| Total Geral: | | | | 0,00 |

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| DATA 10/10/2016 | RESPONSÁVEL FINANCEIRO | GERENTE 0394552 - MARIA MARTA DE CARVALHO |
| EMITIDO POR PR040010 - NEUZIRA APARECIDA PRADO CAMARA | | AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA 1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS |

Atenciosamente Renan Barbosa - DM 26.210-3
Secretário Municipal Adjunto de Educação

Emitido em: 10/10/2016

001/ 001

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | |
| CÓDIGO 2200 | UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO | CÓDIGO 0010 | UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS | |
| TIPO LIQUIDAÇÃO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO | | CÓDIGO OUTRAS DESPESAS 2 21 02 01 06 09 1336 - JOSE EDUARDO VALLE SANTOS | | |
| 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 | INSCR. ESTADUAL | TELEFONE 2774817 | CEP 30190000 |
| PROCURADOR/FAVORECIDO | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS INDICAÇÃO DE PAGTO: PAGAMENTO ATRAVÉS DE GUIA | | | | |
| DATA DE VENCIMENTO 18/11/2016 | MÊS/ANO COMPETÊNCIA MARÇO / 2016 | | I.J. RAIZ | I.J. INGRESSO RAIZ Nº PARCELA |

DESCRIÇÃO

Recolhimento de INSS referente a Competência 10/2016, retido na NPD ORÇAMENTÁRIA da U.O. 2200 de Número 18841, Emitida em 10/10/2016, I.J. Raiz inexistente, I.J. Ingresso Raiz inexistente. Espécie Título/Tipo Espécie DOC SERV-RPA Nº 032016 - Título Provisório 120184/0-2016, Credor JOSE EDUARDO VALLE SANTOS, cuja despesa é do TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

TÍTULO(S) DE CRÉDITO

| ESPÉCIE | TÍTULO / TIPO ESPÉCIE | EMIÇÃO | NÚMERO | SEQ. TÍTULO / SEQ. GERAÇÃO - ANO | COMPETÊNCIA | CÓD. PAGTO | CEI | VALOR |
|---------|-----------------------|------------|-------------------|----------------------------------|--------------|------------|-----|--------|
| | TRIB FED-GPS | 10/10/2016 | SOF_2016220000269 | 120190/0 - 2016 | OUTUBRO/2016 | 2402 | | 107,80 |

| | | |
|--|--|--|
| DESPESA BRUTA 107,80 | TOTAL RETENÇÕES / ABATIMENTOS 0,00 | LÍQUIDO A PAGAR 107,80 |
| LÍQUIDO A PAGAR POR EXTENSO CENTO E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS | | |
| INFORMAÇÃO A PRESENTE DESPESA, REGULARMENTE PROCESSADA, ESTA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA. | | |
| DATA 10/10/2016 | RESPONSÁVEL FINANCEIRO | GERENTE  0396552 - MARIA MARTA DE CARVALHO |
| EMITIDO POR PR040010 - NEUZIRA APARECIDA PRADO CAMARA | AUTORIZO O PAGAMENTO - ORDENADOR DA DESPESA  1052703 - SUELI MARIA BALIZA DIAS Afonso Celso Renan Barbosa - EM 26.210-3 Secretário Municipal Adjunto de Educação | |

BORDERÔ DE PAGAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

Número
27618

Data Pagto
09/11/2016

Banco
1

Agência
1615-2

Conta
6600-1

Folha
1/1

LCTUO N.P.D. Favorecido

1 2200 000018841 JOSE EDUARDO VALLE SANTOS

CNPJ ou CPF

270.375.096-04

Banco

1

Agência

2350-7

Conta/Compl.

8410-7

Valor

872,20

Valor Total por Extenso:

Valor Total em R\$:

872,20

OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS

09/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:23:37
482614931 0342
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JOSE EDUARDO VALLE SANTOS
AGENCIA: 2350-7 CONTA: 8.410-7
DATA 09/11/2016
NR. DOCUMENTO 48.261.493.100.342
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 872,20
VALOR TOTAL 872,20

NR. AUTENTICACAO 8.580.E0C.728.C06.4C4
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

09/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:23:25
482614931 0338

RECIBO DE DEBITO MALOTE EMBORRACHADO

CLIENTE: PBH SMED
AGENCIA: 1615-2 CONTA: 6.600-1
NUMERO DO DOCUMENTO.....: 27618
VALOR EM ESPECIE.....: 872,20

1º TITULAR DA CONTA

Afonso

Penar Barboza - BM 26.210-3

PARA USO DO BANCO

2º TITULAR DA CONTA

Maria Maria de Carvalho

Maria Maria de Carvalho - BM 39.655-2

Gerente de Gestão Administrativo e Financeira
CGARISMED

BORDERÔ DE PAGAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

Número
28532

Data Pagto
18/11/2016

Banco
1

Agência
1615-2

Conta
6600-1

Folha
1 / 1

| LCT U.O. | N.P.D. | Favorecido | CNPJ ou CPF | Banco | Agência | Conta/Compl. | Valor |
|---|----------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------|---------|--------------|--------|
| 1 | 2200 000018842 | INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL | 29.979.036/0090-16 | PAGAMENTO ATRAVÉS DE | | | 107,80 |
| | | | | GUIA | | | |
| 2 | 2200 000018843 | INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL | 29.979.036/0090-16 | PAGAMENTO ATRAVÉS DE | | | 196,00 |
| | | | | GUIA | | | |
| Valor Total por Extenso: | | | | | | | |
| TREZENTOS E TRES REAIS E OITENTA CENTAVOS | | | | | | | |
| Valor Total em R\$: | | | | | | | 303,80 |

18/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:53:11
482615564 0308

18/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:58:45
482615564 0307

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

RECIBO DE DEBITO MALOTE EMBORRACHADO

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000003-5 03800270240 9
21871538300-6 01402016107 7
Data do pagamento 18/11/2016
Valor Total 303,80
NR.AUTENTICACAO 6,8F3,E68,853,159,9f A

CLIENTE: PBH SMED
AGENCIA: 1615-2 CONTA: 6,600-1
NUMERO DO DOCUMENTO.....: 28532
VALOR EM ESPECIE.....: 303,80

1º TITULAR DA CONTA

Alcides Carlos Renato Barbosa - BM 26.210-8
Secretário Municipal Adjunto de Educação

2º TITULAR DA CONTA

Maria Marta de Carvalho - BM 38.655-2
Gerente de Gestão Administrativo e Financeira
CGAF/SMED

PARA USO DO BANCO