



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000010114

DATA
16/07/2020

PROCESSO
0400151519-80

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			CÓDIGO 3401	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL				
CÓDIGO 2300	UNIDADE GESTORA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			CÓDIGO 1100	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS				
FICHA 2429	TIPO DE CRÉDITO ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.114.2.893.0008	NATUREZA / ITEM DESPESA 339030 - 23		FONTE RECURSO 0350	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 54			
CÓDIGO 2893	AÇÃO REDE DE URGÊNCIA			CÓDIGO 08	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19				
ESPÉCIE ORDINARIO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA TERCEIRO		MODALIDADE LICITAÇÃO DESAO A ATA DE REGISTRO DE PRECO		Nº/ANO LICITAÇÃO 153/2019	CCG	
CREDOR 115930 - MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.				ENDEREÇO RUA 03, 283 - PARQUE NORTE. VESPASIANO/MG					
CNPJ 21.681.325/0001-57		PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 0624859180029	TELEFONE (31) 2522-8170	CEP 33200000	
VÍNCULO DA DESPESA CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE			Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO				
REQUISIÇÃO / PEDIDO									
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO			PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	01145	566.500,0000	UN	PREDNISONA 5 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.			15	0,0625	35.406,25

LOCAL DE ENTREGA: 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

SALDO ANTERIOR:	2.374.476,45	SALDO ATUAL:	2.339.070,20	VALOR TOTAL:	35.406,25
-----------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-----------

ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)
COVID-19. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO.

OBSERVAÇÃO

COVID-19. PARTICIPAÇÃO NAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS DO ERAF, CONFORME DECRETO ESTADUAL 46945 DE 29/01/2016, VISANDO ATENDER AO NOVO MODELO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E INSUMOS. O PRAZO PARA A ENTREGA DA MERCADORIA, AS PENALIDADES APLICADAS AO FORNECEDOR (CASO SEJAM NECESSÁRIAS), O PRAZO PARA PAGAMENTO E A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CASO DE ATRASO DO PAGAMENTO, DEVERÃO SER CUMPRIDAS CONFORME DETERMINADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA. ORGÃO PARTICIPANTE DO PROCEDIMENTO. RECURSO: OUTRAS TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS.

EMITIDO POR
CS006274 - THIAGO AZEVEDO
NAVARRO

GERENTE
Autorizado Eletronicamente
431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA

ORDENADOR DA DESPESA
763547 - TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO

Emitido em: 16/07/2020

001/001

Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: towty205br3nkyv. Conforme as disposições da Constituição Federal, Lei Federal de Arquivos 8.159/91, MP 2.002-2/2001 e Dec.Municipal 16.720/17, foi utilizada Assinatura Digital de TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO:95442464600 - CPF 954.424.646-00 (por AC Prodengte RFB)