



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000010118

DATA
16/07/2020

PROCESSO
0400168919-60

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 ORÇAMENTARIO	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 PREÇO		Nº/ANO LICITAÇÃO 89/2019
CREDOR 115737 - SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.				ENDEREÇO AV. JOÃO PINHEIRO, 6455 - BORTOLAN. POÇOS DE CALDAS/MG			
CNPJ 11.896.538/0001-42		PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 0015910650076	TELEFONE (31) 3642-5250
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
1	03111	36.240,0000	UN	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO, 4 MILIGRAMAS/MILILITRO, INJETÁVEL, AMPOLA COM 2,5 MILILITROS.		10	0,6022
							21.823,72

LOCAL DE ENTREGA: 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

SALDO ANTERIOR:	2.339.070,20	SALDO ATUAL:	2.317.246,48	VALOR TOTAL:	21.823,72
------------------------	--------------	---------------------	--------------	---------------------	-----------

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

OBSERVAÇÃO
COVID-19. PARTICIPAÇÃO NAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DA SEPLAG, 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 TRANSFERÊNCIAS 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: ykvkbveqf8e6lm8. 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 Prodengme RFB)