



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000010119

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	CCG
CREDOR 119005 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.				ENDEREÇO AV. BRASIL, 1255 - QD. 7, LT 82, GALPÃO 01 - CIDADE JARDIM. ANÁPOLIS/GO				
CNPJ 49.324.221/0020-77		PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 107790335	TELEFONE (11) 2504-1467	CEP 75080240
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	55233	16.600,0000	UN	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100 MILIGRAMAS, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA.		10	2,0400	33.864,00

LOCAL DE ENTREGA: 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

SALDO ANTERIOR:	2.317.246,48	SALDO ATUAL:	2.283.382,48	VALOR TOTAL:	33.864,00
------------------------	--------------	---------------------	--------------	---------------------	-----------

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: a3fodq1vuuqe1pv. 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)