



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**

**010188**

**DATA**

**20/07/2020**

**PROCESSO**

**04-000.683/15-15**

|                                                           |                                                         |                                                      |                                                                                       |                                                                                     |                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>2302                                     | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>3401                                                                 | <b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL         |                                         |                                    |
| <b>CÓDIGO</b><br>2302                                     | <b>UNIDADE GESTORA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE      |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>3401                                                                 | <b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL |                                         |                                    |
| <b>FICHA</b><br>2434                                      | <b>TIPO DE CRÉDITO</b><br>ORÇAMENTARIO                  | <b>PROGRAMA DE TRABALHO</b><br>10.302.114.2.893.0008 | <b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b><br>339037 - 05                                         |                                                                                     | <b>FONTE RECURSO</b><br>0350            | <b>FONTE ANALÍTICA</b><br>1 - 54   |
| <b>CÓDIGO</b><br>2893                                     | <b>AÇÃO</b><br>REDE DE URGÊNCIA                         |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>08                                                                   | <b>SUB-AÇÃO</b><br>AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19                               |                                         |                                    |
| <b>ESPÉCIE</b><br>ESTIMATIVO                              |                                                         | <b>TIPO DE COTA</b><br>BASE                          | <b>TRIMESTRE DA COTA</b><br>TERCEIRO                                                  |                                                                                     | <b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b><br>PREGAO   | <b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b><br>99/2015 |
| <b>CCG</b><br>2928/2019                                   |                                                         |                                                      |                                                                                       |                                                                                     |                                         |                                    |
| <b>CREADOR</b><br>100036 - CONSERVO SERVIÇOS GERAIS LTDA. |                                                         |                                                      | <b>ENDEREÇO</b><br>AV. PRES. JUSCELINO KUBITSCHEK, 4333 - CALAFATE. BELO HORIZONTE/MG |                                                                                     |                                         |                                    |
| <b>CNPJ</b><br>17.027.806/0001-76                         | <b>PROPÓSITO EMPENHO</b>                                |                                                      | <b>Nº CARTÃO</b>                                                                      | <b>INSCR. MUNICIPAL</b><br>0.317.434.001-4                                          | <b>INSCR. ESTADUAL</b><br>0624748940084 | <b>TELEFONE</b><br>(31) 3379-3932  |
| <b>CEP</b><br>30535550                                    |                                                         |                                                      |                                                                                       |                                                                                     |                                         |                                    |
| <b>VÍNCULO DA DESPESA</b><br>CONTRATO                     |                                                         | <b>Nº I.J.</b><br>01.2016.2302.0028.07.00            | <b>Nº I.J. INGRESSO</b>                                                               | <b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J.</b><br>NÃO                          |                                         |                                    |
| <b>REQUISIÇÃO / PEDIDO</b>                                |                                                         |                                                      |                                                                                       |                                                                                     |                                         |                                    |
| <b>ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA</b>                        |                                                         |                                                      |                                                                                       |                                                                                     |                                         |                                    |

Prestação de serviços contínuos de portaria para atuar em unidades e equipamentos da SMSA, conforme discriminado no Anexo do Contrato, bem como no Edital e seus Anexos.

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>LOCAL DE ENTREGA:</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                         |
| <b>SALDO ANTERIOR:</b>                                                                                                                                                                                                 | 109.000,00                                                                                   | <b>SALDO ATUAL:</b>                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                        | 197,70                                                                                       | <b>VALOR TOTAL:</b>                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              | 108.802,30                                                              |
| <b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b><br>COVID-19. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS DE PORTARIA PARA ATUAR EM UNIDADES E EQUIPAMENTOS DA SMSA, CONFORME DISCRIMINADO NO ANEXO DO CONTRATO, BEM COMO NO EDITAL E SEUS ANEXOS. |                                                                                              |                                                                         |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br>COVID-19. CONFORME LEI FEDERAL 8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES. OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FNS.                                                                                  |                                                                                              |                                                                         |
| <b>EMITIDO POR</b><br>CS009045 - RUBENS BOECHAT DE OLIVEIRA FILHO                                                                                                                                                      | <b>GERENTE</b><br>Autorizado Eletronicamente<br>431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br>1151876 - FERNANDA VALADARES COUTO GIRA0 |

Emitido em: 20/07/2020

001/001

Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: 92p7805yzyv00gm. 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 FERNANDA VALADARES COUTO GIRA0:64641708649 - CPF 646.417.086-49 (por AC Prodengme RFB)