



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

010452

DATA

29/07/2020

PROCESSO

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 2450	TIPO DE CRÉDITO ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.203.2.894.0013	NATUREZA / ITEM DESPESA 339039 - 61		FONTE RECURSO 0350	FONTE ANALÍTIC. 1 - 54	
CÓDIGO 2894	AÇÃO REDE HOSPITALAR		CÓDIGO 13	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19			
ESPÉCIE ORDINARIO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA TERCEIRO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA	Nº/ANO LICITAÇÃO CCG	
CREDOR 10020215828 - FUNDACAO DE ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE - FAIS			ENDEREÇO RUA ANTONIO BANDEIRA, 1060 - TUPI B. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 25.459.256/0001-92	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.176.652.001-1	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 99999999	CEP 3184413
VÍNCULO DA DESPESA CONGÊNERES SEM I.J.		Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I. NÃO			
REQUISIÇÃO / PEDIDO							
ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA							

VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS.
INCENTIVO DE CUSTEIO COVID-19 (PORTARIAS: MS 774/2020 E SMSA 0234/2020).

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	33.778.603,17	SALDO ATUAL:	33.265.603,17	VALOR TOTAL:	513.000,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS. INCENTIVO DE CUSTEIO COVID-19 (PORTARIAS: MS 774/2020 E SMSA 0234/2020).					
OBSERVAÇÃO COVID-19.					
EMITIDO POR PR109853 - LUISA FERNANDES RESENDE SOUSA		GERENTE 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA		ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO	

Emitido em: 29/07/2020

001/00

0
A
0
J.

00
1

Autorizado Eletronicamente