



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

012884

DATA

11/08/2020

PROCESSO

04-000.649/20-44

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 - 24	FONTE RECURSO 0350	FONTE ANALÍTICA 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 DISPENSA Lei 8666/93 Art. 24, Inc. IV		Nº/ANO LICITAÇÃO 62/2020	CCG	
CREDOR 101292 - ANALÍTICA LTDA.				ENDEREÇO RUA COUTO DE MAGALHÃES, 426 - PARAÍSO. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 25.932.088/0001-00	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.138.845.001-9	INSCR. ESTADUAL 0626148600004	TELEFONE (31) 3481-2155	CEP 30270210	
VÍNCULO DA DESPESA CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE			Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	NÃO			
REQUISIÇÃO / PEDIDO								
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO		PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	02210	5,0000	FR	ÁLCOOL PARA ANÁLISE ETÍLICO ABSOLUTO P.A., C2H5OH, 46,07, LÍQUIDO LÍMPIDO, INCOLOR, VOLÁTIL, DEVENDO CONTER NO MÍNIMO 99,5% V/V DE C2H5OH, DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME A FARMACOPÉIA BRASILEIRA SEGUNDA EDIÇÃO, FRASCO COM 1000 MILILITROS.		15	19,0000	95,00

LOCAL DE ENTREGA: 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

SALDO ANTERIOR:	222.592,33	SALDO ATUAL:	222.497,33	VALOR TOTAL:	95,00
-----------------	------------	--------------	------------	--------------	-------

ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)

COVID-19. AQUISIÇÃO DE MATERIAL LABORATORIAL.

OBSERVAÇÃO

COVID-19. EM CASO DE ILÍCITOS COMETIDOS EM DISPENSAS, A EMPRESA SERÁ PENALIZADA CONFORME DECRETO Nº 15.113/2013 - E SUAS ALTERAÇÕES.
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.
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: 11/08/2020

001/001

Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: r0xdxclzw3h3pl5. 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)