



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

014322

DATA

10/09/2020

PROCESSO

04-001.689/19-60

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 2362	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.301.157.2.690.0011		NATUREZA / ITEM DESPESA 339030 - 23		FONTE RECURSO 0350	FONTE ANALÍTICA 1 - 54	
CÓDIGO 2690	AÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA			CÓDIGO 11	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 PREÇOS		Nº/ANO LICITAÇÃO 89/2019	CCG	
CREADOR 114726 - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				ENDEREÇO EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - RESIDENCIAL PARK. EXTREMA/MG				
CNPJ 12.927.876/0001-67		PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 0016986470045	TELEFONE (35) 3435-7750	CEP 37640000
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	01145	332.000,0000	UN	PREDNISONA 5 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.		10	0,0682	22.642,40

LOCAL DE ENTREGA: 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

SALDO ANTERIOR:	129.440,24	SALDO ATUAL:	106.797,84	VALOR TOTAL:	22.642,40
------------------------	------------	---------------------	------------	---------------------	-----------

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

OBSERVAÇÃO

COVID-19. COVID-19. PARTICIPAÇÃO NAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS 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: 10/09/2020

001/001

Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: eyzz8bp58u5jw2y. 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)