



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
014505

DATA
17/09/2020

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 ANALÍTICA 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 10020217470 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS FHEMIG			ENDEREÇO ALA. EZEQUIEL DIAS, 345 - SANTA EFIGENIA. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 19.843.929/0015-06	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.349.151.008-4	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (31) 32399000	CEP 30130110
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 234/2020).

LOCAL DE ENTREGA:		
SALDO ANTERIOR: 8.096.775,80	SALDO ATUAL: 6.172.775,80	VALOR TOTAL: 1.924.000,00
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 234/2020).		
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: 17/09/2020

001/00

A
 J.

00
 1

Autorizado Eletronicamente