



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
016331

DATA
09/10/2020

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 QUARTO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA	Nº/ANO LICITAÇÃO
CCG						
CREDOR 10020215825 - FUNDACAO BENJAMIN GUIMARAES			ENDEREÇO RUA JURAMENTO, 1464 - JONAS VEIGA. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 17.200.429/0001-25	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.301.945.001-4	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE
CEP 30285001						
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 CUSTEIO COVID-19 - PRT 234, 269, 305 E 322/2020.

LOCAL DE ENTREGA:		
SALDO ANTERIOR: 10.377.525,80	SALDO ATUAL: 9.749.725,80	VALOR TOTAL: 627.800,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS. INCENTIVO CUSTEIO COVID-19 - PRT 234, 269, 305 E 322/2020.		
OBSERVAÇÃO COVID-19.		
EMITIDO POR CS012268 - DIOGO HENRIQUE DIAS MANOEL	GERENTE 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA	ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO

Emitido em: 09/10/2020

001/00

