



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**

**017873**

**DATA**

**16/11/2020**

**PROCESSO**

**04-000.391/19-33**

|                                                                    |                                                                                       |                                               |                                    |                                                                                                  |                                                                          |                             |                           |             |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------|
| CÓDIGO<br>2302                                                     | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                      |                                               |                                    | CÓDIGO<br>3401                                                                                   | UNIDADE ADMINISTRATIVA<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL     |                             |                           |             |
| CÓDIGO<br>2300                                                     | UNIDADE GESTORA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                      |                                               |                                    | CÓDIGO<br>1100                                                                                   | UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA<br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS |                             |                           |             |
| FICHA<br>2395                                                      | TIPO DE CRÉDITO<br>ORCAMENTARIO                                                       | PROGRAMA DE TRABALHO<br>10.302.114.2.891.0016 |                                    | NATUREZA / ITEM DESPESA<br>339032 - 02                                                           |                                                                          | FONTE RECURSO<br>0350       | FONTE ANALÍTICA<br>1 - 21 |             |
| CÓDIGO<br>2891                                                     | AÇÃO<br>REDE PRÓPRIA DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS COMPLEMENTARES À SAÚDE - AMBULATORIAL |                                               |                                    | CÓDIGO<br>16                                                                                     | SUB-AÇÃO<br>AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19                           |                             |                           |             |
| ESPÉCIE<br>ORDINARIO                                               |                                                                                       | TIPO DE COTA<br>BASE                          | TRIMESTRE DA COTA<br>QUARTO        | MODALIDADE LICITAÇÃO<br>PREGAO                                                                   |                                                                          | Nº/ANO LICITAÇÃO<br>31/2019 | CCG<br>2907/2019          |             |
| CREDOR<br>110223 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. |                                                                                       |                                               |                                    | ENDEREÇO<br>ROD ITAPIRA-LINDÓIA, KM 14, 0 - FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - PONTE PRETA. ITAPIRA/SP |                                                                          |                             |                           |             |
| CNPJ<br>44.734.671/0001-51                                         | PROPÓSITO EMPENHO                                                                     |                                               | Nº CARTÃO                          | INSCR. MUNICIPAL                                                                                 | INSCR. ESTADUAL<br>374007758117                                          | TELEFONE<br>(19) 3863-9500  | CEP<br>13974900           |             |
| VÍNCULO DA DESPESA<br>CONTRATO                                     |                                                                                       |                                               | Nº I.J.<br>01.2020.2302.0009.00.01 | Nº I.J. INGRESSO                                                                                 | NÃO                                                                      |                             |                           |             |
| REQUISIÇÃO / PEDIDO                                                |                                                                                       |                                               |                                    |                                                                                                  |                                                                          |                             |                           |             |
| ITEM                                                               | CÓDIGO                                                                                | QUANTIDADE                                    | UNID                               | ESPECIFICAÇÃO                                                                                    |                                                                          | PRZ                         | PREÇO UNITÁRIO            | PREÇO TOTAL |
| 1                                                                  | 00847                                                                                 | 600.800,0000                                  | UN                                 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.                                                 |                                                                          | 15                          | 0,1540                    | 92.523,20   |

**LOCAL DE ENTREGA:** 001707 - CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO.

|                        |              |                     |              |                     |           |
|------------------------|--------------|---------------------|--------------|---------------------|-----------|
| <b>SALDO ANTERIOR:</b> | 2.258.651,37 | <b>SALDO ATUAL:</b> | 2.166.128,17 | <b>VALOR TOTAL:</b> | 92.523,20 |
|------------------------|--------------|---------------------|--------------|---------------------|-----------|

**ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)**

COVID-19. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO.

**OBSERVAÇÃO**

COVID-19. CONFORME LEI FEDERAL 8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES - EDITAL E CONTRATO (DECRETO Nº 15.113/2013 - E SUAS ALTERAÇÕES). RECURSO: TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL. PORTARIA 2516 - COVID-19.

**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: 16/11/2020

001/001



Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: 4l6qed5yw4434hc. 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)