



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
020896

DATA
30/12/2020

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 ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.203.2.894.0013	NATUREZA / ITEM DESPESA 339039 - 61		FONTE RECURSO 0350	FONTE ANALÍTIC. 1 - 21
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
CREDOR 10020183586 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE			ENDEREÇO AVE. FRANCISCO SALES, 1111 - SANTA EFIGENIA. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 17.209.891/0001-93	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.306.368.001-1	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 3238861
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 PRT 234,269,305 e 322/2020

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	44.097.313,76	SALDO ATUAL:	43.710.113,76	VALOR TOTAL:	387.200,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS INCENTIVO DE CUSTEIO COVID-19 PRT 234,269,305 E 322/2020					
OBSERVAÇÃO COVID-19.					
EMITIDO POR PR111396 - JULIANA CARVALHO OLIVEIRA		GERENTE 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA		ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO	

Emitido em: 07/01/2021

001/00

1
J.

00
1

Autorizado Eletronicamente