



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

020927

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 ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.203.2.894.0013	NATUREZA / ITEM DESPESA 339039 - 61		FONTE RECURSO 0350	FONTE ANALÍTICA 1 - 21	
CÓDIGO 2894	AÇÃO REDE HOSPITALAR		CÓDIGO 13	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19			
ESPÉCIE ESTIMATIVO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA QUARTO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA	Nº/ANO LICITAÇÃO CCG	
CREDOR 10021268645 - SERVICO SOCIAL AUTONOMO HOSPITAL METROPOLITANO DOUTOR CELIO DE CASTRO			ENDEREÇO RUA DONA LUIZA, 311 - MILIONARIOS. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 22.012.907/0001-03	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.984.043.001-2	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (31) 32893222	CEP 30620091
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 AS SUS. INCENTIVOS COVID-19.							

LOCAL DE ENTREGA:		
SALDO ANTERIOR: 21.181.188,76	SALDO ATUAL: 17.838.738,76	VALOR TOTAL: 3.342.450,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AS SUS. INCENTIVOS COVID-19.		
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: 07/01/2021

001/00

A
 0
 J.

00
 1

Autorizado Eletronicamente