



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000005999

DATA
18/05/2020

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 2431	TIPO DE CRÉDITO ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.114.2.893.0008	NATUREZA / ITEM DESPESA 339034 - 07	FONTE RECURSO 0150	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 54		
CÓDIGO 2893	AÇÃO REDE DE URGÊNCIA			CÓDIGO 08	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19		
ESPÉCIE ESTIMATIVO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA SEGUNDO	MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA		Nº/ANO LICITAÇÃO	CCG
CREDOR 101331 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL				ENDEREÇO AVE AFONSO PENA, 342 - CENTRO. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 29.979.036/0090-16	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.188.280.001-7	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE 2774817	CEP 30190000
VÍNCULO DA DESPESA PESSOAL		Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO			
REQUISIÇÃO / PEDIDO							
ESPECIFICAÇÃO / JUSTIFICATIVA							

Valor para cobrir despesas com o INSS do contrato administrativo COVID-19.

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	100.000,00	SALDO ATUAL:	0,00	VALOR TOTAL:	100.000,00
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) DESPESAS COM O COVID-19.					
OBSERVAÇÃO COVID-19.					
EMITIDO POR PR048036 - SANDRO DANIEL NUNES OLIVEIRA		GERENTE Autorizado Eletronicamente 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA		ORDENADOR DA DESPESA 1151876 - FERNANDA VALADARES COUTO GIRAÓ	

Emitido em: 18/05/2020

001/001