



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000006195

DATA
19/05/2020

PROCESSO
0400041220-45

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 2429	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.114.2.893.0008	NATUREZA / ITEM DESPESA 339030 - 25		FONTE RECURSO 0350	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 54			
CÓDIGO 2893	AÇÃO REDE DE URGÊNCIA			CÓDIGO 08	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19				
ESPÉCIE GLOBAL		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA SEGUNDO		MODALIDADE LICITAÇÃO DESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO		Nº/ANO LICITAÇÃO 87/2019	CCG	
CREDOR 116688 - IGAR - COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.				ENDEREÇO AVE NÉLIO CERQUEIRA, 687 - TIROL. BELO HORIZONTE/MG					
CNPJ 02.129.036/0001-03		PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.137.660.001-0	INSCR. ESTADUAL 0627198420027	TELEFONE (31) 3382-5197	CEP 30662060	
VÍNCULO DA DESPESA CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE			Nº I.J.		Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO			
REQUISIÇÃO / PEDIDO									
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO			PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	03625	22.000,0000	M3	OXIGÊNIO (USO MEDICINAL)			5	4,9500	108.900,00

LOCAL DE ENTREGA: 001136 - LOCAL DE ENTREGA DESCRITO NO CAMPO OBSERVAÇÃO LOGO ABAIXO.

SALDO ANTERIOR:	2.808.600,00	SALDO ATUAL:	2.699.700,00	VALOR TOTAL:	108.900,00
------------------------	--------------	---------------------	--------------	---------------------	------------

ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)
COVID-19. AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO.

OBSERVAÇÃO

COVID-19. LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CRISTIANO MACHADO, 3450 - UNIÃO. ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DA PREFEITURA DA OURO BRANCO, CONFORME DECRETO ESTADUAL 46945 DE 29/01/2016, VISANDO ATENDER AO NOVO MODELO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E INSUMOS.
O PRAZO PARA A ENTREGA DA MERCADORIA, AS PENALIDADES APLICADAS AO FORNECEDOR (CASO SEJAM NECESSÁRIAS), O PRAZO PARA PAGAMENTO E A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CASO DE ATRASO DO PAGAMENTO, DEVERÃO SER CUMPRIDAS CONFORME DETERMINADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
ORGÃO CARONA DO PROCEDIMENTO.
RECURSO: OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS.

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: 19/05/2020

001/001