



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000006301

DATA
27/05/2020

PROCESSO

CÓDIGO 2302	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			CÓDIGO 3401	UNIDADE ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL			
CÓDIGO 2302	UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			CÓDIGO 3401	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL			
FICHA 2450	TIPO DE CRÉDITO ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.203.2.894.0013	NATUREZA / ITEM DESPESA 339039 - 61		FONTE RECURSO 0350	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 54		
CÓDIGO 2894	AÇÃO REDE HOSPITALAR			CÓDIGO 13	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19			
ESPÉCIE ORDINARIO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA SEGUNDO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA		Nº/ANO LICITAÇÃO	CCG
CREDOR 10020215828 - FUNDACAO DE ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE - FAIS				ENDEREÇO RUA ANTONIO BANDEIRA, 1060 - TUPI B. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 25.459.256/0001-92	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.176.652.001-1	INSCR. ESTADUAL	TELEFONE (031) 99999999	CEP 31844130	
VÍNCULO DA DESPESA CONGÊNERES SEM I.J.			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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - PORTARIA 1.393 - COVID 19.

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	2.830.357,15	SALDO ATUAL:	1.611.591,26	VALOR TOTAL:	1.218.765,89
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - PORTARIA 1.393 - COVID 19.					
OBSERVAÇÃO COVID-19.					
EMITIDO POR CS012268 - DIOGO HENRIQUE DIAS MANOEL		GERENTE Autorizado Eletronicamente 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA		ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO	

Emitido em: 27/05/2020

001/001