



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO
000006974

DATA
03/06/2020

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	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOI 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 108636 - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL "LUCAS MACHADO" - FELUMA				ENDEREÇO RUA DOS AIMORÉS, 2896 - SANTO AGOSTINHO. BELO HORIZONTE/MG				
CNPJ 17.178.203/0006-80	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL 0.340.117.003-3	INSCR. ESTADUAL ISENTO	TELEFONE (31) 3248-7133	CEP 30140073	
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 1448 COMPLEMENTAR À PORTARIA 1393 - COVID-19.

LOCAL DE ENTREGA:					
SALDO ANTERIOR:	7.709.262,34	SALDO ATUAL:	5.785.216,26	VALOR TOTAL:	1.924.046,0
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - PORTARIA 1448 COMPLEMENTAR À PORTARIA 1393 - COVID-19.					
OBSERVAÇÃO COVID-19.					
EMITIDO POR PR109853 - LUISA FERNANDES RESENDE SOUSA		GERENTE 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA		ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO	

Emitido em: 03/06/2020

001/00

1

8

1

Autorizado Eletronicamente