



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**

**001636**

**DATA**

**16/02/2021**

**PROCESSO**

**04-000.212/20-56**

|                                                                            |                                                         |                                                      |                                                                  |                                                                                 |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>2302                                                      | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>3401                                            | <b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL     |                                         |                                   |
| <b>CÓDIGO</b><br>2300                                                      | <b>UNIDADE GESTORA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>1100                                            | <b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b><br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS |                                         |                                   |
| <b>FICHA</b><br>2332                                                       | <b>TIPO DE CRÉDITO</b><br>ORÇAMENTARIO                  | <b>PROGRAMA DE TRABALHO</b><br>10.302.114.2.893.0008 | <b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b><br>339030 - 31                    |                                                                                 | <b>FONTE RECURSO</b><br>0050            | <b>FONTE ANALÍTICA</b><br>2 - 54  |
| <b>CÓDIGO</b><br>2893                                                      | <b>AÇÃO</b><br>REDE DE URGÊNCIA                         |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>08                                              | <b>SUB-AÇÃO</b><br>AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19                           |                                         |                                   |
| <b>ESPÉCIE</b><br>ORDINARIO                                                |                                                         | <b>TIPO DE COTA</b><br>BASE                          | <b>TRIMESTRE DA COTA</b><br>PRIMEIRO                             |                                                                                 | <b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b><br>PREGAO   | <b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b><br>7/2020 |
| <b>CCG</b>                                                                 |                                                         |                                                      |                                                                  |                                                                                 |                                         |                                   |
| <b>CREADOR</b><br>108846 - INDALABOR INDAIÁ LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA. |                                                         |                                                      | <b>ENDEREÇO</b><br>AV. SAUDADE, 434 - CENTRO. DORES DO INDAIÁ/MG |                                                                                 |                                         |                                   |
| <b>CNPJ</b><br>04.654.861/0001-44                                          | <b>PROPÓSITO EMPENHO</b>                                |                                                      | <b>Nº CARTÃO</b>                                                 | <b>INSCR. MUNICIPAL</b>                                                         | <b>INSCR. ESTADUAL</b><br>2321425390063 | <b>TELEFONE</b><br>(31) 3551-2305 |
| <b>CEP</b><br>35610000                                                     |                                                         |                                                      |                                                                  |                                                                                 |                                         |                                   |
| <b>VÍNCULO DA DESPESA</b><br>CONTRATO                                      |                                                         | <b>Nº I.J.</b><br>01.2020.2302.0376.00.10            | <b>Nº I.J. INGRESSO</b>                                          |                                                                                 | <b>NÃO</b>                              |                                   |
| <b>REQUISIÇÃO / PEDIDO</b>                                                 |                                                         |                                                      |                                                                  |                                                                                 |                                         |                                   |

| ITEM | CÓDIGO | QUANTIDADE | UNID | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRZ | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|------|--------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------|-------------|
| 1    | 55931  | 760,0000   | FR   | ÁLCOOL EM GEL, GLICERINADO, CONCENTRAÇÃO DE 70%, PH ENTRE 6,5 E 7,5, COM EFICÁCIA BACTERICIDA COMPROVADA, REFIL "TIPO BAG-IN-BOX", EM PLÁSTICO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 0,1 MM, ADAPTADOR PARA BOCAL COM DIÂMETRO INTERNO DE 10 MM, TUBO DOSADOR EM BORRACHA, COM CONECTOR E VÁLVULA DE DOSAGEM, CAPACIDADE DE 800 ML, CONFORME PADRÕES DA ANVISA | 15  | 7,8500         | 5.966,00    |
| 2    | 55930  | 910,0000   | FR   | SABONETE LÍQUIDO, PH ENTRE 6,5 E 7,5, BALANCEADO COM AGENTES EMOLIENTES, REFIL "TIPO BAG-IN-BOX", EM PLÁSTICO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 0,1 MM, ADAPTADOR PARA BOCAL COM DIÂMETRO INTERNO DE 10 MM, TUBO DOSADOR EM BORRACHA, COM CONECTOR E VÁLVULA DE DOSAGEM, CAPACIDADE DE 800 ML, CONFORME PADRÕES DA ANVISA                                  | 15  | 5,2000         | 4.732,00    |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>LOCAL DE ENTREGA:</b> 017001 - RUA PIRAQUARA 325 ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMSA ANEL 262-VILA OESTE, Nº: 325                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                         |
| <b>SALDO ANTERIOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                | 304.029,75                                                                                   | <b>SALDO ATUAL:</b> 293.331,75                                          |
| <b>VALOR TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              | 10.698,00                                                               |
| <b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b><br>COVID-19. AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL EM GEL E SABONETE LÍQUIDO - REDE SUS.                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                         |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br>COVID-19. COVID-19. CONFORME LEI FEDERAL 8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES - EDITAL E CONTRATO (DECRETO Nº 15.113/2013 - E SUAS ALTERAÇÕES). RECURSO: OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS. CONTA 06624021. COVID - PORTARIA 1.666. |                                                                                              |                                                                         |
| <b>EMITIDO POR</b><br>CS006274 - THIAGO AZEVEDO NAVARRO                                                                                                                                                                                               | <b>GERENTE</b><br>Autorizado Eletronicamente<br>431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br>763547 - TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO |

Emitido em: 16/02/2021

001/001