



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

001946

DATA

01/03/2021

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 2323	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.114.2.892.0007	NATUREZA / ITEM DESPESA 339092 - 02		FONTE RECURSO 0050	FONTE ANALÍTICA 2 - 54
CÓDIGO 2892	AÇÃO REDE CONTRATADA DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS COMPLEMENTARES À SAÚDE - AMBULATORIAL		CÓDIGO 07	SUB-AÇÃO AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19		
ESPÉCIE ORDINARIO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA PRIMEIRO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA	Nº /ANO LICITAÇÃO
CCG 			ENDEREÇO AVE. DO CONTOURNO, 9841 - EDIFICIO /PRÉDIO - PRADO. BELO HORIZONTE/MG			
CRETOR 10020210751 - FUNDACAO FELICE ROSSO			ENDEREÇO AVE. DO CONTOURNO, 9841 - EDIFICIO /PRÉDIO - PRADO. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 17.214.149/0001-76	PROPÓSITO EMPENHO 		Nº CARTÃO 	INSCR. MUNICIPAL 0.303.601.004-3	INSCR. ESTADUAL 	TELEFONE (31) 3397244
CEP 31615420		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 AMBULATORIAIS AO SUS. COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE COVID-19.

LOCAL DE ENTREGA: 		
SALDO ANTERIOR: 30.335,46	SALDO ATUAL: 25.635,60	VALOR TOTAL: 4.699,86
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS AO SUS. COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE 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: 01/03/2021

001/001

Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: a8f2mtzzjrmnguo. Conforme as disposições da Constituição Federal, Lei Federal de Arquivos 8.159/91, MP 2.002-2/2001 e Dec.Municipal 16.720/17, foi utilizada Assinatura Digital de JACKSON MACHADO PINTO:17549833672 - CPF 175.498.336-72 (por AC Prodengme RFB)