



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

NOTA DE EMPENHO

NÚMERO

003479

DATA

22/03/2021

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 2354	TIPO DE CRÉDITO ORCAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 10.302.203.2.894.0013	NATUREZA / ITEM DESPESA 339039 - 61		FONTE RECURSO 0050	FONTE ANALÍTICA 2 - 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 PRIMEIRO		MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA	Nº/ANO LICITAÇÃO
CCG 			ENDEREÇO AVE. FRANCISCO SALES, 1111 - SANTA EFIGENIA. BELO HORIZONTE/MG			
CREDOR 10020183586 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE			ENDEREÇO AVE. FRANCISCO SALES, 1111 - SANTA EFIGENIA. BELO HORIZONTE/MG			
CNPJ 17.209.891/0001-93	PROPÓSITO EMPENHO 		Nº CARTÃO 	INSCR. MUNICIPAL 0.306.368.001-1	INSCR. ESTADUAL 	TELEFONE (031) 3238861
CEP 3015022		VÍNCULO DA DESPESA CONGÊNERES SEM I.J.				
Nº I.J. 		Nº I.J. INGRESSO 		DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I. NÃO		
REQUISIÇÃO / PEDIDO 						
ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA 						

VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS.

INCENTIVO DE CUSTEIO COVID-19

LOCAL DE ENTREGA: 		
SALDO ANTERIOR: 9.148.509,50	SALDO ATUAL: 0,00	VALOR TOTAL: 9.148.509,50
ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM) COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS.		
OBSERVAÇÃO COVID-19.		
EMITIDO POR PR088170 - NIKOLAS STEPHAN FARIA DOS SANTOS	GERENTE 431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA	ORDENADOR DA DESPESA 1142214 - JACKSON MACHADO PINTO

Emitido em: 22/03/2021

001/00

1
J.

50
1

Autorizado Eletronicamente