



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE EMPENHO**

**NÚMERO**

**003506**

**DATA**

**22/03/2021**

**PROCESSO**

|                                                                            |                                                         |                                                      |                                                                                                      |                                                                                     |                                              |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <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>2302                                                      | <b>UNIDADE GESTORA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE      |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>3401                                                                                | <b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE CENTRAL |                                              |                                   |
| <b>FICHA</b><br>2354                                                       | <b>TIPO DE CRÉDITO</b><br>ORCAMENTARIO                  | <b>PROGRAMA DE TRABALHO</b><br>10.302.203.2.894.0013 | <b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b><br>339039 - 61                                                        |                                                                                     | <b>FONTE RECURSO</b><br>0050                 | <b>FONTE ANALÍTICA</b><br>2 - 21  |
| <b>CÓDIGO</b><br>2894                                                      | <b>AÇÃO</b><br>REDE HOSPITALAR                          |                                                      | <b>CÓDIGO</b><br>13                                                                                  | <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>NAO SE APLICA | <b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b><br>       |
| <b>CCG</b><br>                                                             |                                                         |                                                      | <b>ENDEREÇO</b><br>AV. ANTÔNIO CARLOS, 6627 - UNIDADE ADMINISTRATIVA 2 - PAMPULHA. BELO HORIZONTE/MG |                                                                                     |                                              |                                   |
| <b>CREDOR</b><br>101201 - FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - FUNDEP |                                                         |                                                      | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>0.302.408.001-7                                                        |                                                                                     |                                              |                                   |
| <b>CNPJ</b><br>18.720.938/0001-41                                          |                                                         |                                                      | <b>PROPÓSITO EMPENHO</b><br>                                                                         |                                                                                     | <b>INSCR. ESTADUAL</b><br>ISENTA             | <b>TELEFONE</b><br>(31) 3409-4282 |
| <b>Nº CARTÃO</b><br>                                                       |                                                         |                                                      | <b>CEP</b><br>30161971                                                                               |                                                                                     | <b>CEP</b><br>30161971                       |                                   |
| <b>VÍNCULO DA DESPESA</b><br>CONGÊNERES SEM I.J.                           |                                                         |                                                      | <b>Nº I.J.</b><br>                                                                                   |                                                                                     | <b>Nº I.J. INGRESSO</b><br>                  |                                   |
| <b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.</b><br>NÃO                   |                                                         |                                                      | <b>REQUISICÃO / PEDIDO</b><br>                                                                       |                                                                                     |                                              |                                   |
| <b>ESPECIFICAÇÃO/JUSTIFICATIVA</b><br>                                     |                                                         |                                                      |                                                                                                      |                                                                                     |                                              |                                   |

VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS.  
INCENTIVO DE CUSTEIO - COVID-19

|                                                                                                                                                              |                                                                |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>LOCAL DE ENTREGA:</b><br>                                                                                                                                 |                                                                |                                                                |
| <b>SALDO ANTERIOR:</b><br>6.276.100,00                                                                                                                       | <b>SALDO ATUAL:</b><br>4.239.500,00                            | <b>VALOR TOTAL:</b><br>2.036.600,00                            |
| <b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b><br>COVID-19. VALOR PARA COBRIR DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES AO SUS.<br>INCENTIVO DE CUSTEIO - COVID-19 |                                                                |                                                                |
| <b>OBSERVAÇÃO</b><br>COVID-19.                                                                                                                               |                                                                |                                                                |
| <b>EMITIDO POR</b><br>PR088170 - NIKOLAS STEPHAN FARIA DOS SANTOS                                                                                            | <b>GERENTE</b><br>431196 - REINALDO ANTONIO DE CASTRO FERREIRA | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br>1142214 - JACKSON MACHADO PINTO |

Emitido em: 22/03/2021

001/00

J

20

1



Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: 6lt9slv3267854q. 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 Prodemge RFB)