

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <div><b>Prefeitura de Betim</b><br/><b>SUS</b><br/>Secretaria Municipal de Saúde<br/>Betim-MG</div>                                                                                                                                                                                                                              | MUNICÍPIO DE BETIM<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 13.064.113/0001-00 |                         |                                     | R PARÁ DE MINAS, 640<br>PARQUE BRASILEIA, BETIM-MG<br>CEP: 32600412, TEL.: 35946432 |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. Documento<br><b>NOTA DE EMPENHO</b>                                         |                         | 2. Número<br><b>0901001339/2020</b> |                                                                                     | 3. Data - Tipo do Empenho<br><b>17/04/20 - ORDINARIO</b> |
| <b>4. DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| Reduzido da Dotação: 09010184<br>Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Funcional Programática: 10.122.0084.2509 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19<br>Natureza da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO<br>Especificação do Detalhamento: 9900 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO<br>Destinação de Recurso: 015400 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| <b>5. CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| Código/Nome: <b>36560 - GERBRA COMÉRCIO EIRELI</b> CPF/CNPJ: <b>21.559.804/0001-03</b><br>Endereço: RUA: . Nº: Bairro: . - CEP: 32600-000 Cidade: <b>BELO HORIZONTE/MG</b><br>Telefone (1): 553133320935 Telefone (2): Telefone (3):<br>Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//                                                                                                                               |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| <b>6. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| EMPENHO ORDINÁRIO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PANOS MULTIUSO PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS DA FNS 114.703-X.                                                                                                                                                                               |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| <b>7. SALDO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                | <b>8. VALOR EMPENHO</b> |                                     | <b>9. SALDO ATUAL</b>                                                               |                                                          |
| 156.761,91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                | 4.940,00                |                                     | 151.821,91                                                                          |                                                          |
| <b>10. VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| QUATRO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| <b>11. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| Tipo do Motivo de Empenho: Reserva de Dotação<br>Reserva: 0901001514/2020<br>Natureza: 4 - MATERIAIS DE CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |
| <div><div>____/____/____</div><div>GERBRA COMÉRCIO EIRELI</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                         |                                     |                                                                                     |                                                          |

ELZI ALVES DA CRUZ  
TEC. DE CONTABILIDADE CRCMG 61.186

GUILHERME CARVALHO DA PAIXÃO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE