

|                                                                                 |                                                                                |                 |                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------|--|
|  | 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 |  |
|                                                                                 | 1. Documento                                                                   | 2. Número       | 3. Data                                                             |  |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO                                                              |                                                                                | 0901003344/2020 | 09/06/2020                                                          |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                 |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|
| 4. EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                 |                  |
| Número: 0901001572/ 2020                                                                                                                                                                                                                                        | Data: 12/05/2020 | Tipo: ORDINARIO | Valor: 38.000,00 |
| Histórico: EMPENHO ORDINÁRIO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE FILTRO HME RETO ADULTO COM TRAQUEIA PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS FNS 114.703-X. |                  |                 |                  |
| Reserva: 0901001744/2020                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                 |                  |
| Natureza: 45 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                       |                  |                 |                  |

|                                |                                                         |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 5. DOTAÇÃO                     |                                                         |
| Reduzido da Dotação:           | 09010184                                                |
| Órgão:                         | 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                      |
| Unidade:                       | 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                           |
| Funcional Programática:        | 10.122.0084.2509 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 |
| Natureza da Despesa:           | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                         |
| Especificação do Detalhamento: | 3500 - MATERIAL HOSPITALAR                              |
| Destinação de Recurso:         | 015400 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS       |

|                                                                               |                              |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 6. CREDOR                                                                     |                              |                          |
| Código/Nome: 36804 - INTENSIVEMED IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA EPP              | CPF/CNPJ: 02.937.303/0001-60 |                          |
| Endereço: RUA: TOMAZ BRANDÃO Nº: 39 Bairro: JARDIM MONTANHÊS - CEP: 30750-060 | Cidade: BELO HORIZONTE/MG    |                          |
| Telefone (1): (31)3411-4060                                                   | Telefone (2):                | Telefone (3):            |
| Banco:                                                                        | Agência: 0                   | Banco/Agência/Conta: 0// |

|                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7. HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                          |  |
| PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS COVID-19 114703-X. |  |

|                            |                         |       |                 |           |
|----------------------------|-------------------------|-------|-----------------|-----------|
| 8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |                         |       |                 |           |
| Documento                  | Número                  | Série | Data            | Valor     |
| NOTAS FISCAIS              | 000199741               | 001   | 14/05/2020      | 38.000,00 |
| 9. SALDO ANTERIOR          | 10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO |       | 11. SALDO ATUAL |           |
| 38.000,00                  | 38.000,00               |       | 0,00            |           |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 12. VALOR POR EXTENSO   |  |
| TRINTA E OITO MIL REAIS |  |

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13. DADOS COMPLEMENTARES                                                      |  |
| Evento Contábil: 203.008 - LIQUIDAÇÃO DA DESPESA CONCOMITANTE AO FATO GERADOR |  |

ELZI ALVES CRUZ  
TEC. DE CONTABILIDADE CRCMG 61.186

GUILHERME CARVALHO DA PAIXÃO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE