



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

<b>NOTA DE EMPENHO</b>	<b>NÚMERO</b> 000001806	<b>DATA</b> 22/05/2020	<b>PROCESSO</b> 0103053720-57
------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------------

<b>CÓDIGO</b> 2301	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS	<b>CÓDIGO</b> 3304	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> DIRETORIA DE ATENÇÃO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA		
<b>CÓDIGO</b> 2301	<b>UNIDADE GESTORA</b> HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS	<b>CÓDIGO</b> 3303	<b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b> DIRETORIA DE APOIO À ASSISTÊNCIA		
<b>FICHA</b> 1851	<b>TIPO DE CRÉDITO</b> ORÇAMENTARIO	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 10.302.030.2.875.0007	<b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b> 339030 - 25	<b>FONTE RECURSO</b> 0306	<b>GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM</b> 1 - 84
<b>CÓDIGO</b> 2875	<b>AÇÃO</b> GESTÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	<b>CÓDIGO</b> 07	<b>SUB-AÇÃO</b> ATENDIMENTOS DO HOB RELATIVOS À COVID-19		
<b>ESPÉCIE</b> ORDINARIO	<b>TIPO DE COTA</b> BASE	<b>TRIMESTRE DA COTA</b> SEGUNDO	<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b> DISPENSA Lei 8666/93 Art. 24, Inc. IV	<b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b> 202020/2020	<b>CCG</b> 1029/2020

<b>CREADOR</b> 117475 - KL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	<b>ENDEREÇO</b> AV. DÉCIMA PRIMEIRA AVENIDA, 765 - QD. 14, LT. 04 - SETOR LESTE VILA NOVA, GOIÂNIA/GO
--	--

<b>CNPJ</b> 25.027.909/0001-64	<b>PROPÓSITO EMPENHO</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>INSCR. MUNICIPAL</b>	<b>INSCR. ESTADUAL</b> 106647806	<b>TELEFONE</b> (62) 3988-5512	<b>CEP</b> 74640040
-----------------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

<b>VÍNCULO DA DESPESA</b> CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE	<b>Nº I.J.</b>	<b>Nº I.J. INGRESSO</b>	<b>DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J.</b> NÃO
--	----------------	-------------------------	--

**REQUISIÇÃO / PEDIDO**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	26886	100.000,0000	UN	TOUCA CIRÚRGICA, DESCARTÁVEL, EM TELA NÃO TECIDA, MICROPERFURADA, À BASE DE FIBRA DE VISCOSE, GRAMATURA 25 G/M <sup>2</sup> (+/- 5 G/M <sup>2</sup> ), DIÂMETRO 45 CM (+/- 5 CM). EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA MARCA: TOP QUALITY MEDIX D	3	0,0679	6.790,00

**LOCAL DE ENTREGA:** 000891 - AVE JOSE BONIFACIO S/N CEP:31.210-690 B. SAO CRISTOVAO

<b>SALDO ANTERIOR:</b> 35.850,00	<b>SALDO ATUAL:</b> 29.060,00	<b>VALOR TOTAL:</b> 6.790,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------

**ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)**  
COVID-19. TOUCA CIRURGICA PARA ATENDIMENTO A PANDEMIA.

**OBSERVAÇÃO**  
COVID-19.  
PROCESSO: 03-53/2020, PAGTO: ATÉ 20º DIA ÚTIL APÓS RECEBIMENTO MATERIAL, ATRASO DE PAGTO, CONF. LEG. VIGENTE, PENALIDADES, MULTA, SEM PREJUÍZO DA APLICAÇÃO DAS DEMAIS PENALIDADES: MULTA DE 1%, POR DIA DE ATRASO; ENTREGAR PRODUTO COM QUALIDADE INFERIOR À ESTABELECIDADA: MULTA DE 5% CALCULADA SOBRE O VALOR DO ITEM. 20% SOBRE O VALOR DA PARCELA EM ATRASO, NO CASO DE ATRASO SUPERIOR A 20 DIAS NA EXECUÇÃO DO OBJETO OU NO CUMPRIMENTO DE OBRIG. CONTRATUAL OU LEGAL, ACRESCIDADA DE 0,2 % POR DIA DE ATRASO, COM A POSSÍVEL RESCISÃO CONTRATUAL. 20% SOBRE O VALOR DO CONTRATO, NA HIPÓTESE DE CONTRATADA, INJUSTIFICADAMENTE, DESISTIR DO CONTRATO OU DER CAUSA A RESCISÃO E DEMAIS CASOS DE DESCUMPRIMENTO CONTRATUAL.  
GMED

<b>EMITIDO POR</b> HO064140 - ANA CRISTINA DE SOUZA	<b>GERENTE</b> 453414 - DANIELA CARDOSO OLIVEIRA	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> 69185 - GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA
--	---	--



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

**NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**

<b>NÚMERO</b> 000000338	<b>DATA</b> 22/05/2020	<b>PROCESSO</b> 0103053720-57
----------------------------	---------------------------	----------------------------------

<b>CÓDIGO</b> 2301	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS	<b>CÓDIGO</b> 3304	<b>UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> DIRETORIA DE ATENÇÃO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA		
<b>CÓDIGO</b> 2301	<b>UNIDADE GESTORA</b> HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS	<b>CÓDIGO</b> 3303	<b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b> DIRETORIA DE APOIO À ASSISTÊNCIA		
<b>TIPO DE CRÉDITO</b> Orçamentário	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 10.302.030.2.875.0007	<b>NATUREZA/ITEM DESP.</b> 339030 - 25	<b>FONTE RECURSO</b> 0306	<b>ESPÉCIE DE EMPENHO</b> Ordinário	
<b>FORMA DE ANULAÇÃO</b> TOTAL	<b>NÚMERO DO EMPENHO ANULADO</b> 000001623		<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b> DISPENSA	<b>NÚMERO LICITAÇÃO</b> 202020	
<b>CREDOR</b> 117475 - KL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
<b>ENDEREÇO</b> AV. DÉCIMA PRIMEIRA AVENIDA, 765 - QD. 14, LT. 04 - SETOR LESTE VILA NOVA. GOIÂNIA/GO					
<b>CNPJ</b> 25.027.909/0001-64	<b>INSCR. MUNICIPAL</b>	<b>INSCR. ESTADUAL</b> 106647806	<b>TELEFONE</b> (62) 3988-5512	<b>CEP</b> 74640040	
<b>NUM. INSTR. JURID.:</b>		<b>TIPO DE COTA:</b> Base	<b>TRIMESTRE DA COTA:</b> SEGUNDO		
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>			<b>ITEM ANULADO</b>	<b>QUANTIDADE ANULADA</b>	<b>VALOR ANULADO</b>

TOUCA CIRÚRGICA, DESCARTÁVEL, EM TELA NÃO TECIDA, MICROPERFURADA, À BASE DE FIBRA DE VISCOSE, GRAMATURA 25 G/M<sup>2</sup> (+/- 5 G/M<sup>2</sup>), DIÂMETRO 45 CM (+/- 5 CM). EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA

1	1.000,0000	6.790,00
---	------------	----------

<b>SALDO ANTERIOR:</b> *****	<b>SALDO ATUAL:</b> *****	<b>VALOR TOTAL:</b> 6.790,00
<b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b> TOUCA CIRURGICA PARA ATENDIMENTO A PANDEMIA DO COVID-19		
<b>MOTIVO ANULAÇÃO: (Uso SICOM)</b> 1 - Anulação		
<b>OBSERVAÇÃO</b> MOTIVO DA ANULAÇÃO : UNIDADE DE MOVIMENTAÇÃO INCORRETA.		
<b>EMITIDO POR</b> HO064140 - ANA CRISTINA DE SOUZA	<b>GERENTE</b> 453414 - DANIELA CARDOSO OLIVEIRA	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> 69185 - GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA