



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE**

102
25

NOTA DE EMPENHO	NÚMERO 000000241	DATA 25/06/2020	PROCESSO 0104386420-04
------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------------

CÓDIGO 2703	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA COMPANHIA URBANIZADORA E DE HABITAÇÃO DE BELO HORIZONTE			CÓDIGO 1100	UNIDADE ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS		
CÓDIGO 2703	UNIDADE GESTORA COMPANHIA URBANIZADORA E DE HABITAÇÃO DE BELO HORIZONTE			CÓDIGO 1100	UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS		
FICHA 3334	TIPO DE CRÉDITO ORÇAMENTARIO	PROGRAMA DE TRABALHO 16.482.007.2.900.0001	NATUREZA / ITEM DESPESA 339030 - 31	FONTE RECURSO 0300	GRUPO / ESPECIFICAÇÃO SICOM 1 - 00		
CÓDIGO 2900	AÇÃO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS			CÓDIGO 01	SUB-AÇÃO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS		
ESPÉCIE ORDINARIO		TIPO DE COTA BASE	TRIMESTRE DA COTA SEGUNDO	MODALIDADE LICITAÇÃO NAO SE APLICA		Nº/ANO LICITAÇÃO	CCG
CREDOR 117303 - R M LANZA DOS SANTOS COMÉRCIO - EPP				ENDEREÇO RUA CAIÇARA, 93 - VAPABUCU. SETE LAGOAS/MG			
CNPJ 21.767.486/0001-68	PROPÓSITO EMPENHO		Nº CARTÃO	INSCR. MUNICIPAL	INSCR. ESTADUAL 25004090068	TELEFONE (31) 3771-7488	CEP 35701157
VÍNCULO DA DESPESA CONGÊNERES SEM I.J.			Nº I.J.	Nº I.J. INGRESSO	DESPESA INDEN. OU NÃO ACOB. NO VALOR DO I.J. NÃO		

REQUISIÇÃO / PEDIDO

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	PRZ	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	81031	100,0000	FR	GEL ANTISSEPTICO SANITIZANTE DE MÃOS A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO, INCOLOR, BACTERICIDA, TEOR ALCOÓLICO 70° INPM, FRASCO COM VALVULA DOSADORA TIPO PUMP OU FLIP TOP..COM 1KG, VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE ATÉ 12%		16,7000	1.670,00

LOCAL DE ENTREGA: 001027 - AVE CONTORNO, 6664- B. SANTO ANTONIO

SALDO ANTERIOR:	85.807,80	SALDO ATUAL:	84.137,80	VALOR TOTAL:	1.670,00
------------------------	-----------	---------------------	-----------	---------------------	----------

ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)
DESPESAS PARA ACOBERTAR GASTOS COM COVID/19 NA EMPRESA URBEL.

OBSERVAÇÃO
DESPESAS PARA ACOBERTAR GASTOS OM COVID/19 NA URBEL.

EMITIDO POR PR096771 - ARILDA MAIA CRISÓSTOMO	GERENTE Autorizado Eletronicamente 901567 - EDINA CUSTODIA ALVES	ORDENADOR DA DESPESA 900745 - MARIA CRISTINA FONSECA DE MAGALHAES
--	---	---

Emitido em: 25/06/2020

001/001



Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: z6k7fy9i9a188g. 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 MARIA CRISTINA FONSECA DE MAGALHAES:23066130606 - CPF 230.661.306-06 (por AC Prodemege RFB)