



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE**

<b>NOTA DE EMPENHO</b>	<b>NÚMERO</b> 001970	<b>DATA</b> 07/05/2024	<b>PROCESSO</b> 01-053.206/22-10
------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------------

285  
AS

<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> 3101	<b>UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA</b> DIRETORIA ADMINISTRATIVO-FINANCEIRA		
<b>FICHA</b> 2573	<b>TIPO DE CRÉDITO</b> ORÇAMENTARIO	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 10.302.030.2.875.0001		<b>NATUREZA / ITEM DESPESA</b> 449040 - 05		<b>FONTE/DESTINAÇÃO</b> 1.659.002	<b>CO</b> 0000
<b>CÓDIGO</b> 2875	<b>AÇÃO</b> GESTÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE			<b>CÓDIGO</b> 01	<b>SUB-AÇÃO</b> UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
<b>ESPÉCIE</b> ORDINARIO		<b>TRIMESTRE DA COTA</b> SEGUNDO		<b>MODALIDADE LICITAÇÃO</b> PREGAO		<b>Nº/ANO LICITAÇÃO</b> 205/2023	<b>CCG</b> 0596/2024
<b>CREDOR</b> 105492 - ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA				<b>ENDEREÇO</b> ROD ABRÃO ASSED, 0 - KM 53 + 450 METROS - RECREIO ANHANGUERA. RIBEIRÃO PRETO/SP			
<b>CNPJ</b> 55.979.736/0001-45	<b>PROPÓSITO EMPENHO</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>INSCR. MUNICIPAL</b>	<b>INSCR. ESTADUAL</b> 582002897114	<b>TELEFONE</b> (16) 3512-1212	<b>CEP</b> 14097500	
<b>VÍNCULO DA DESPESA</b> CONTRATO SUBSTITUÍDO POR NE		<b>Nº I.J.</b>	<b>Nº I.J. INGRESSO</b>		<b>NÃO</b>		
<b>REQUISIÇÃO / PEDIDO</b>							
<b>ITEM</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>UNID</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>PRZ</b>	<b>PREÇO UNITÁRIO</b>	<b>PREÇO TOTAL</b>
1	89957	1,0000	UN	PROGRAMA (LICENÇA) DICOM COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO EAGLE EDGE MARCA: EAGLE	15	5.850,0000	5.850,00

<b>LOCAL DE ENTREGA:</b> 000891 - AVE JOSE BONIFACIO S/N CEP:31.210-690 B. SAO CRISTOVAO			
<b>SALDO ANTERIOR:</b>	5.850,00	<b>SALDO ATUAL:</b>	0,00
<b>ESPECIFICAÇÃO (Uso SICOM)</b> LICENCA PAR APARELHO EAGLE EDGE		<b>VALOR TOTAL:</b>	5.850,00
<b>OBSERVAÇÃO</b> PROCESSO: 03-111/2022 PAGAMENTO: ATÉ 20º DIA ÚTIL APÓS ATESTAMENTO DO MATERIAL/PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. EVENTUAL PENALIDADE A SER APLICADA OBSERVARÁ O DISPOSTO NA LEI FEDERAL 8.666/1993 E NO DECRETO MUNICIPAL 15.113/13. SETOR: GENC " RECURSO SES ODONTOLOGIA "			
<b>EMITIDO POR</b> HO064140 - ANA CRISTINA DE SOUZA	<b>GERENTE</b> Autorizado Eletronicamente 453414 - DANIELA CARDOSO OLIVEIRA		<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> 69185 - GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA

Emitido em: 07/05/2024

001/001



Para validar acesse <https://sofweb.pbh.gov.br/sofweb/validacao> e informe: 9arpniiw8o5nhq. Conforme as disposições da Constituição Federal, Lei Federal de Arquivos 8.159/91, MP 2.002-2/2001 e Dec.Municipal 17.710/21, foi utilizada Assinatura Digital de GUILHERME JOSE ANTONINI BARBOSA:75903431615 - CPF 759.034.316-15 (por AC Certisign RFB G5)