

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
11/08/2020	26970	0010 00	202021500374	7673	*****4.703.963,70						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903028	114 081		*****8.744,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		76764	3	**	*****4.695.219,70
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
GUARDA VIDA EPI EIRELI - EPP										27652639/0001-08	
Endereco						Municipio				UF	
R 201 108 SET LESTE VILA NOVA						GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO EM CARATER EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIV.P/
ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DA SMS POR UM PERIODO DE 03 MESES CONF.M.034/2020
E PARECER 216/2020. SOLICITACAO FINANCEIRO:76764-2020. BEE 26970.

.

4-AVENTAL PROTECAO IMPERMEAVEL EM TREVIRA.M:BRASCAMP.
COD:669555.....800UN.....10,93.....8.744,00
VALOR TOTAL:.....8.744,00

.

OBS:O FORNECIMENTO SERA EFETUADO EM REMESSA UNICA C/PRAZO DE ENTREGA NAO SU-
PERIOR A 30 DIAS CORRIDOS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPE-
NHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
BL.E, GALPOES 09/10, VL. JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****8.744,00

Valor liquido do Documento por Extenso

OITO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD196572020	
	WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
11/08/2020	26970	0010 00	202021500374	7673	*****4.703.963,70

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Parcel	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903028	114 081		*	*****8.744,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	76764	3	**	*****4.695.219,70

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GUARDA VIDA EPI EIRELI - EPP	27652639/0001-08

Endereco	Município	UF
R 201 108 SET LESTE VILA NOVA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

/3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.
.
81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID -19

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****8.744,00

Valor liquido do Documento por Extenso

OITO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD196572020	
	WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		