

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	Documento	Folha
05/10/2020	25899	0018 00	202021500374	9177	NOTA DE EMPENHO	01/02

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****2.298,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	82277	3	**	*****2.828.072,80

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07847837/0001-10

Endereco	Município	UF
AV B 293 JD SANTO ANTONIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE INSUMOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA SMS CON
FORME TERMO DE HOMOLOGACAO DO PE 068/2020. BEE:25899.SOLICITACAO FINANCEIRA:
82277-2020.

.

11-SONDA ENDOTRAQUEAL NR.5,0 S/BALAO - SOLIDOR.
COD:253936.....600UN.....3,83.....2.298,00
VALOR TOTAL:.....2.298,00
OBS:A ENTREGA DEVERA SER C/PRAZO NAO SUP.15 CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RE
CEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA/FORNECIMENTO OU NOTA DE EMPENHO.DEMAIS ESCLARE
CIMENTOS PE 68/2020 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/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.298,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD22762021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
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						
05/10/2020	25899	0018 00	202021500374	9177	*****2.830.370,80						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****2.298,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		82277	3	**	*****2.828.072,80
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10	
Endereco							Municipio			UF	
AV B 293 JD SANTO ANTONIO							GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

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	*****2.298,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD22762021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		