

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				
09/10/2020	28379	0022 00	202021500374	9341	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		*****2.092,50

Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				06-ORDIN.	82596	3	**	*****2.536.502,90		

Beneficiario ou Recolhedor							CPF ou CNPJ			
FILLIPE CUNHA DA SILVA							36628608/0001-02			

Endereco				Município			UF			
R R DANIEL VIOLA (OITICICA) CAMPO GRANDE				RIO DE JANEIRO			RJ			

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS. DE SANEANTES DE QUATERNARIO DE AMONIA PARA ATENDER AS UNIDADES DES DE SAUDE DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 03 MESES, CONF.MEM. 129/2020 PARECER 260/2020. BEE 28379 - SOLICITACAO FINANCEIRA:82596-2020.

.

1-SOLUCAO DESINFETANTE HOSPITALAR A BASE QUATERNARIO AMONIA - RENKO.
COD:531170.....135.000ML.....0,0155.....2.092,50
VALOR TOTAL:.....2.092,50
OBS:FORNECIMENTO SERA EM PARC.UNICA C/PRAZO DE ENTREGA NAO SUP.A 20 DIAS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONFORME PARECER 260/2020, REQUISITOS TECNICOS 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	*****2.092,50

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD261882020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
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						
09/10/2020	28379	0022 00	202021500374	9341	*****2.538.595,40						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****2.092,50	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		82596	3	**	*****2.536.502,90
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
FILLIPE CUNHA DA SILVA										36628608/0001-02	
Endereco						Municipio				UF	
R R DANIEL VIOLA (OITICICA) CAMPO GRANDE						RIO DE JANEIRO				RJ	

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	*****2.092,50

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD261882020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		