

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	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
20/10/2020	30589	0026 00	202021500374	9508	*****4.014.302,90

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****224.450,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	83151	3	**	*****3.789.852,90

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
TERRAFAR HOSPITALAR EIRELI	12762841/0001-15

Endereco	Município	UF
R 39 574 SANTA LUZIA	GOIANESIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE LUVAS P/ATENDER AS NECESSIDADES DA SMS DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19 CONF.MEM.374/2020 E PARECER 322/2020 E TERMO DE HOMOLOGACAO PE96/20 - BEE 30589 - SOLICITACAO FINANCEIRA:83151-2020.

.

1-LUVA PARA PROCEDIMENTOS LATEX NAO ESTERIL GRANDE CX C/100UN - NUGARD.
 COD:239747.....5.000CX.....44,89.....224.450,00
 VALOR TOTAL:.....224.450,00

OBS:ENTREGA EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO PRAZO DE 10DIAS CORRIDOS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE SERVICO SE FOR O CASO.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.TERMO DE REFERENCIA, PE96/2020 E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****224.450,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30222020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
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
20/10/2020	30589	0026 00	202021500374	9508	*****4.014.302,90

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	114	081	*****224.450,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	83151	3	**	*****3.789.852,90

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
TERRAFAR HOSPITALAR EIRELI	12762841/0001-15

Endereco	Município	UF
R 39 574 SANTA LUZIA	GOIANESIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

FONES:62-3524-3401/3407. 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	*****224.450,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30222020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		