

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					01/03				

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
30/07/2020	28323	0012 00	202021500377	7477	*****39.075.304,23						

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****32.869.477,20	

Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.		76806	3	0	*****6.205.827,03	

Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ		
BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA									28966389/0001-43		

Endereco						Municipio			UF		
AL JUARI 255 TAMBORÃO						BARUERI			SP		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP. C/CONT.DE EMP.ESPECIALIZADA P/PREST.DE SERV. LABORATORIAIS DE ANALISES										
CLINICAS P/IDENTIFICACAO DP NOVO CORONAVIRUS (SARS-COV-2)-COLETA DE RT-PCR E										
TESTES RAPIDOS.SCC:507858-CONT.542/2020. SOLICITACAO FINANCEIRA:76806-2020.										
OBS:CONT.ATRAVES DE PE SRP-071/2020, ATRAVES DO PROC.BEE:28323.										
.										
COM VALORES EMPENHADOS DE AGO/20 A DEZ/20 COM MENSAIS DE:.....6.573.895,44										
1-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LAB.DE ANALISES CLINICAS INCLUINDO C										
OLETA E REALIZ.DE EXAMES INTRADOMICILIAR DOS CONTAC.DE CASOS CONFIRMADOS CON										
FORME TERMO DE REF.QUANTIDADE;57.960.										
COD:271659.....1,00UN.....10.904.014,80.....10.904.014,80										
.										
2-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS -										
INCLUINDO COLETA E REALIZ.PELO METODO DE TESTE RAPIDO DE ENSAIO IMUNOCROMATI										

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

Total dos Descontos			Valor Liquido		
*****0,00			*****32.869.477,20		

Valor liquido do Documento por Extenso										
TRINTA E DOIS MILHOES E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E										
SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****										

Visto do Ordenador de Despesa		Reservado ao Controle Interno			Quitacao/Recibo	
		EMPENHO				
		CERTIFICACAO: E20372020				
		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

1 VIA - PROCESSO										
Tipo		Documento					Folha			
3		NOTA DE EMPENHO					02/03			
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
30/07/2020	28323	0012 00	202021500377	7477	*****39.075.304,23					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****32.869.477,20
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.		76806	3	0	*****6.205.827,03
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA									28966389/0001-43	
Endereco						Município			UF	
AL JUARI 255 TAMBORÃO						BARUERI			SP	

HISTORICO DA OPERACAO

CO P/DETEC.QUALITATIVA CONF.TERMO DE REFERENCIA.		QUANTIDADE;72.000.	
COD;271659.....1,00UN.....13.545.360,00.....13.545.360,00			
.			
3-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS -			
INCLUINDO COLETA E REALIZ.PELO METODO DE TESTE RAPIDO DE ENSAIO IMUNOCROMATI			
CO P/DETEC.QUALITATIVA CONF.TERMO DE REF.QUANTIDADE;40.000.			
COD;271659.....1,00UN.....7.525.200,00.....7.525,200,00			
.			
4-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LOGISTICA E COLETA EM AMBIENTE DOMI-			
CILIAR P/ATENDIMENTO DE PACIENTES SINTOMATICOS RESP.C/UTILIZ.DE TESTES DE RE			
ACAO EM CADEIA DA POLIMERASE EM TEMPO REAL C/OS KITS FORNECIDOS PELA SMS.QUA			
NTIDADE:19.320.			
COD;271659.....1,00UN.....894.902.40.....894.902.40			

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****32.869.477,20

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E DOIS MILHOES E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E
SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E20372020	
	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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
30/07/2020	28323	0012 00	202021500377	7477	*****39.075.304,23

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****32.869.477,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	76806	3	0	*****6.205.827,03

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	28966389/0001-43

Endereco	Município	UF
AL JUARI 255 TAMBORÃO	BARUERI	SP

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL;.....	32.869.477,20
.	
OBS;DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS, PE071/2020 E ANEXOS..	
.	
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	*****32.869.477,20

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E DOIS MILHOES E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E20372020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		