

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
20/11/2020	29526	0003 00	202021500380	10160	*****6.115.130,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	44905230	114 081		*****14.600,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	83612	4	**	*****6.100.530,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VK COMERCIAL	35215972/0001-88

Endereco	Município	UF
EST DO MONTEIRO 323 CENTRO	CAMPO GRANDE	RJ

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE CARREGADOR PORTATIL UNIVERSAL DE PILHAS P/ATENDER AS UNIDADES DE SAUDE DURANTE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, CONF.MEMO.357/2020 E PARECER 291/2020. BEE 29526. SOLICITACAO FINANCEIRA:83612-2020.

.

1-CARREGADOR PORTATIL PILHA - REPLAY/ALFACELL.

COD:459976.....200UN.....73,00.....14.600,00

VALOR TOTAL:.....14.600,00

OBS:O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO DE ENTREGA NAO SUP.A 05 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTOS EM ANEXO.

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, TELEFONE: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	*****14.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD305722020	
	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						
20/11/2020	29526	0003 00	202021500380	10160	*****6.115.130,00						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	44905230	114 081		*****14.600,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		83612	4	**	*****6.100.530,00
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
VK COMERCIAL										35215972/0001-88	
Endereco							Municipio			UF	
EST DO MONTEIRO 323 CENTRO							CAMPO GRANDE			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	*****14.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD305722020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		