

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
12/02/2021	25804	0006 00	202121500377	3475	*****3.061.512,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214 081		*****5.852,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89087	3	**	*****3.055.660,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DA SAUDE LTDA ME	08304991/0001-08

Endereco	Município	UF
R INDEPENDENCIA 3199 CENTRO	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE INSUMOS PARA ASSISTENCIA RESPIRATORIA PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAUDE DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19, CONF TERMO DE HOMOLAGACAO PE 082/2020 E MEMORANDO 08/2021.
PROCESSO BEE:25804 / SOLICITACAO FINANCEIRA: 89087/2021.

.

1 (ITEM R08)-MASCARA OXIGENIO COM RESERVATORIO ADULTO MARCA:HUDSON RCI COD:469297.....200UN.....20,90.....	4.180,00
2 (ITEM R09)-MASCARA OXIGENIO COM RESERVATORIO INFANTIL MARCA:HUDSON RCI COD:469300.....80UN.....20,90.....	1.672,00
VALOR TOTAL:.....	5.852,00

.

OBS:ENTREGA EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO PRAZO DE 15 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****5.852,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD80442021	
	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

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
12/02/2021	25804	0006 00	202121500377	3475	*****3.061.512,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	214 081	*	*****5.852,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89087	3	**	*****3.055.660,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DA SAUDE LTDA ME	08304991/0001-08

Endereco	Município	UF
R INDEPENDENCIA 3199 CENTRO	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

DOCUMENTO EM ANEXO. PE 82/2020

.

ENTREGA: ALMOXARIFADO SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM, BL.E, VL.JOAO VAZ. GALPAO 09/10, CEP 74425-090, GO/GO, FONES: (62) 3524-3401/3524-3407, HORA RIO DAS 08H ÀS 17H.

.

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
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****5.852,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD80442021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		