

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
05/02/2021	36427	0004 00	202121500383	3016	*****4.643.388,21

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	3950	214 081		*****4.099.936,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89059	3	**	*****543.451,71

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
SAUDE INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS LTDA	00325276/0001-40

Endereco	Municipio	UF
R 9A 105 SET AEROPORTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARATER EMERGENCIAL NA PRESTACAO DE
SERVICOS PARA A REALIZACAO DE EXAMES DE DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS
(COVID-19), DE PCR EM TEMPO REAL (RT-PCR) - SCC:534197
PROCESSO BEE:36427 CONF. MEMO 22/2021 DA SUPERINTENDENCIA DE GESTAO DE REDES
DE ATENCAO A SAUDE
.
1-CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZACAO DE EXAME E DIAGNOSTICO
DE TESTE LABORATORIAL PARA O NOVO CORONAVIRUS (SARS-COV-2) REALIZADO POR MEI
O DA TECNICA DE RT-PCR E SOB A DEMANDA DE AMOSTRAS.
COD. 430986.....27.609TESTES.....148,50.....4.099.936,50
.
VALOR TOTAL:.....4.099.936,50
.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****4.099.936,50

Valor liquido do Documento por Extenso
QUATRO MILHOES E NOVENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E
CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E6752021	
	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
05/02/2021	36427	0004 00	202121500383	3016	*****4.643.388,21

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903950	214 081		*****4.099.936,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89059	3	**	*****543.451,71

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
SAUDE INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS LTDA	00325276/0001-40

Endereco	Município	UF
R 9A 105 SET AEROPORTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID-19
SOLICITACAO FINANCEIRA:89059/2021

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	*****4.099.936,50

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATRO MILHOES E NOVENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E
CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E6752021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		