

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
24/02/2021	30981	0015 00	202121500385	4082	*****226.466,26

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33909202	214 081		*****181.500,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	90213	3	**	*****44.966,26

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VERTENTE DISTRIBUICAO E SERVICOS EIRELI	28209943/0001-48

Endereco	Município	UF
R MARINGA VILA BRASILIA	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

REEMPENHO DE DESP.C/AQUIS.DE LENCOL DESCARTAVEL TNT P/CAMA ATRAVES DO 1 PED. ILHO PE 065/2020, ATA 88/2020 P/ABASTECIMENTO DO ALMOXARIFADO POR 06 MESES - CONF.MEMO.387/2020, PARECER 337/2020 E MEMO 10/2021 - BEE 30981 - NF:2801 E 2840 REF.EXERCICIO DE 2020. SOLICITACAO FINANCEIRA:90213-2021.

.

OBS:VERTENTE DIST.E SERV.EIRELI.

.

1-LENCOL DESCARTAVEL TNT C/ELASTICO CAMA -MAX DESCART.ITEM R10. NF:2801/2020 COD:555584.....9.450UN.....6,05.....	57.172,50
1-LENCOL DESCARTAVEL TNT C/ELASTICO CAMA -MAX DESCART.ITEM R10. NF:2840/2020 COD:555584.....20.550UN.....6,05.....	124.327,50
VALOR TOTAL:.....	181.500,00

.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****181.500,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD78962021	
	DENISE FERNANDES NASCIMENTO	
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
24/02/2021	30981	0015 00	202121500385	4082	*****226.466,26

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33909202	214	081	*	*****181.500,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	90213	3	**	*****44.966,26

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VERTENTE DISTRIBUICAO E SERVICOS EIRELI	28209943/0001-48

Endereco	Município	UF
R MARINGA VILA BRASILIA	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

OBS:REEMPENHO PARA PAGAMENTO DAS NOTAS FISCAIS EM ANEXO REFERENTES AO EXERCICIO DE 2020. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTOS E PE 65/2020-ATA 88/2020

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	*****181.500,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD78962021	
	DENISE FERNANDES NASCIMENTO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		