

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
06/07/2020	25904	0014 00	202021500313	6873	*****7.908.810,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903023	114 017		*****227,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	75633	3	**	*****7.908.582,40

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
JC COMERCIO E EMPREENDIMENTOS EIRELI	15104655/0001-87

Endereco	Município	UF
R D MARIA CECILIA M DE FIGUEIRED 572 VI SANTA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS. EMERGENCIAL DE MATERIAL DE COSTURA P/A MANUFATURA DE LENCOIS O  
BJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SMS TENDO EM VISTA AS ACOES DE COMBATE  
AO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19).CONF.MEM.229/2020-PARECER 154/2020/BEE25904 -  
SOLICITACAO FINANCEIRA:75633-2020.

.  
2-LINHA COSTURA 100% POLIESTER BRANCA CONE.M:TRICHE.  
COD:667811.....24UN.....6,15.....147,60  
3-CANETA PINTURA TECIDO ACRILICA.M:ACRILEX.  
COD:070343.....20UN.....4,00.....80,00  
VALOR TOTAL:.....227,60

.  
OBS:O OBJETO DEVERA SER ENTREGUE NO MAX.EM 03 DIAS CORRIDOS, APOS O RECEBI-  
MENTO DA ORDEM DE ENTREGA OU NOTA DE EMPENHO/AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO, A-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****227,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD159722020	
	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

DEC. ORCAM. NR. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
06/07/2020	25904	0014 00	202021500313	6873	*****7.908.810,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903023	114	017		*****227,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	75633	3	**	*****7.908.582,40

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
JC COMERCIO E EMPREENDIMENTOS EIRELI	15104655/0001-87

Endereco	Município	UF
R D MARIA CECILIA M DE FIGUEIRED 572 VI SANTA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

COMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL, CONTER DETALHADAMENTE MARCA,LOTE,QUANTIDA  
DE ENTREGUE.DEMAI S ESCLARECIMENTOS CONF.TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,  
BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/  
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

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	*****227,60

Valor liquido do Documento por Extenso

DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD159722020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		