

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
06/07/2020	26439	0004 00	202021500374	6871	*****3.838.590,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903019	114 081		*****2.876,65

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	76189	3	**	*****3.835.713,35

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
RITA MENDES SILVA 66825849620	36979116/0001-61

Endereco	Município	UF
R SAO PAULO MIRABELA	MIRABELA	MG

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE MATERIAIS P/ MONTAGEM DE KIT DESTINADO A PREVENCAO DE INFEC-
COES POR COVID-19 P/ATENDER AS AREAS ADMINISTRATIVAS DA SMS, CONF.M.316/2020
BEE 26439-SOLICITACAO FINANCEIRA:76189-2020.

.

2-BORRIFADOR PLASTICO SPRAY MULTIUSO CAPAC.500ML. M:GUARANY.
COD:205818.....500UN.....5,7533.....2.876,65
VALOR TOTAL:.....2.876,65

.

OBS: O OBJETO DEVERA SER ENTREGUE EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO
PRAZO DE 05 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA OU NOTA DE EMPENHO /
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.TERMO DE REFERENCIA/
REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.EMPENHO CONF.ORIENTACAO TECNICA TCMGO 01/2020.
LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.876,65

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS ***

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD160912020	
	JOAO BATISTA DO 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

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
06/07/2020	26439	0004 00	202021500374	6871	*****3.838.590,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903019	114	081		*****2.876,65

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	76189	3	**	*****3.835.713,35

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
RITA MENDES SILVA 66825849620	36979116/0001-61

Endereco	Municipio	UF
R SAO PAULO MIRABELA	MIRABELA	MG

HISTORICO DA OPERACAO

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.
.
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	*****2.876,65

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS ***

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD160912020	
	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		