

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Documento	Folha				
07/07/2020	27456	0005 00	202021500374	6898	NOTA DE EMPENHO	01/02				

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903009	114 081		*****4.640,45

Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				06-ORDIN.	76164	3	**	*****3.831.072,90		

Beneficiario ou Recolhedor							CPF ou CNPJ			
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL							60665981/0009-75			

Endereco				Município			UF			
R MARIA MARGARIDA PINTO DONA 742 PIRES				EXTREMA			MG			

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE SUXAMETONIO 100MG PO P/SOLUCAO INJ.P/ABASTECIMENTO DAS UNIDA
DES DE URGENCIA E EMERGENCIA E SAMU POR 03 MESES CONF.MEMO165/2020 E PARECER
235/2020 - BEE 27456 - SOLICITACAO FINANCEIRA:76164-2020.

.

1-SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL. M:UNIAO QUIMICA.
COD:398055.....500..FR/AMP.....9,2809.....4.640,45
VALOR TOTAL:.....4.640,45

.

OBS:O FORNECIMENTO SERA EFETUADO EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE EM A
TE 10 DIAS, APOS A ENTREGA DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS 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/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****4.640,45

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATRO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD159182020	
	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

