

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
06/08/2020	27507	0007 00	202021500374	7589	*****4.829.633,70

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903035	114 081		*****830,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	76742	3	**	*****4.828.803,70

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
LABTECH	02419460/0001-84

Endereco	Municipio	UF
PC PADUA DIAS 117 TATUAPE	SAO PAULO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE INS.LABORATORIAIS P/ABASTECIMENTO DAS UNID.DA SMS POR UM PERIODO DE 06 MESES CONF.MEMO 180/2020 E PARECER 237/2020 BEE 27507 - SOLICITACAO FINANCEIRA:76742-2020.

.

1-ADESIVO POS-COLETA LAB.ADULTO CX C/500UN.M:PROINLAB.
 COD;433160.....50CX.....16,60.....830,00
 VALOR TOTAL:.....830,00

.

OBS:OBS:A ENTREGA DO PROD.DEVERA SER EFETUADA EM PARCELA UNICA, C/ PRAZO NAO SUP.A 20 DIAS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ACOMPANHADO DA RESPECTIVA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/VALIDADE/QUANTIDADE ENTREGUE/FABRICANTE/LOTE/ARMAZENAMENTO/TRANSPORTE.DEMAISS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL,AV.PERIMETRAL NORTE,

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****830,00

Valor liquido do Documento por Extenso

OITOCENTOS E TRINTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD213822020	
	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

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
06/08/2020	27507	0007 00	202021500374	7589	*****4.829.633,70

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903035	114 081		*****830,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	76742	3	**	*****4.828.803,70

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
LABTECH	02419460/0001-84

Endereco	Município	UF
PC PADUA DIAS 117 TATUAPE	SAO PAULO	SP

HISTORICO DA OPERACAO

COND.GOIAZEM,BL.E,GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ,CEP:74.425-090, GO/GO.FONES:62-3524-3401/07.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	*****830,00

Valor liquido do Documento por Extenso

OITOCENTOS E TRINTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD213822020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		