

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 | | |
| 29/10/2020 | 30448 | | 0029 00 | | 202021500374 | | 9774 | | *****4.859.202,90 | | |
| ----- | | | | | | | | | | | |
| Exerc | Orgao | Unid | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | | OBN | Valor |
| 2020 | 21 | 50 | 10 | 122 | 0178 | 2729 | 33903009 | 114 081 | | | *****14.160,00 |
| ----- | | | | | | | | | | | |
| Unidade Orcamentaria | | | | | Tipo da NE | | Solicitudacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | | | | 06-ORDIN. | | 82843 | 3 | ** | *****4.845.042,90 | |
| ----- | | | | | | | | | | | |
| Beneficiario ou Recolhedor | | | | | | | | | CPF ou CNPJ | | |
| COMERCIAL VALFARMA EIRELI | | | | | | | | | 02600770/0001-09 | | |
| ----- | | | | | | | | | | | |
| Endereco | | | | | | Municipio | | | UF | | |
| R HERBENE 455 MESSEJANA | | | | | | FORTALEZA | | | CE | | |
| ----- | | | | | | | | | | | |

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ATRAVES DE ADESAO A ATA DE REG.DE PRECOS N.
98/2020, PE 110/2020, DO DEP.DE LOG.EM SAUDE DO MIN.DA SAUDE, CONF.MEMO 251/
2020 E PARECER 316/2020. BEE 30448. SOLICITACAO FINANCEIRA:82843-2020.
.
1-EPINEFRINA 1MG INJETAVEL FR/C/1,0ML- AREN
COD:033863.....8.000FR/AMP.....1,77.....14.160,00
VALOR TOTAL:.....14.160,00
OBS:ENTREGA EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO PRAZO DE 15DIAS CONTA-
DOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.
DOCUMENTOS EM ANEXO. ATA 98/2020 E PE110/2020.
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-
FONES:62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.

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

| Total dos Descontos | Valor Liquido | | | |
|---------------------|----------------|--|--|--|
| *****0,00 | *****14.160,00 | | | |

Valor liquido do Documento por Extenso
QUATORZE MIL E CENTO E SESSENTA REAIS *****

| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | | Quitacao/Recibo |
|-------------------------------|-------------------------------|--|-----------------|
| | EMPENHO | | |
| | CERTIFICACAO: CD286922020 | | |
| | WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 29/10/2020 | 30448 | 0029 00 | 202021500374 | 9774 | *****4.859.202,90 | | | | | | | | | | |
| Exerc | Orgao | Unid | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | OBN | Valor | | | | | |
| 2020 | 21 | 50 | 10 | 122 | 0178 | 2729 | 33903009 | 114 081 | | *****14.160,00 | | | | | |
| Unidade Orcamentaria | | | | | | Tipo da NE | | Solicitacao | | Agreg | | Parcel | | Saldo Atual | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | | | | | 06-ORDIN. | | 82843 | | 3 | | ** | | *****4.845.042,90 | |
| Beneficiario ou Recolhedor | | | | | | | | | | CPF ou CNPJ | | | | | |
| COMERCIAL VALFARMA EIRELI | | | | | | | | | | 02600770/0001-09 | | | | | |
| Endereco | | | | | | Município | | | | UF | | | | | |
| R HERBENE 455 MESSEJANA | | | | | | FORTALEZA | | | | CE | | | | | |

HISTORICO DA OPERACAO

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 | *****14.160,00 |

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATORZE MIL E CENTO E SESSENTA REAIS *****

| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| | EMPENHO | |
| | CERTIFICACAO: CD286922020 | |
| | WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS | |
| Matricula: | | |
| Ass.Elet. 00/00/0 | | |