

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

1 VIA - PROCESSO

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	30981	0030 00	202021500374	9789	*****4.845.042,90					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****181.500,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ORDIN.		83068	3	**	*****4.663.542,90
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
VERTENTE DISTRIBUICAO E SERVICOS EIRELI									28209943/0001-48	
Endereco						Município			UF	
R MARINGA VILA BRASILIA						APARECIDA DE GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE LENCOL DESCARTAVEL TNT P/CAMA ATRAVES DO 1 PED.FILHO PE 065/2020, ATA 88/2020 P/ABASTECIMENTO DO ALMOXARIFADO POR 06 MESES CONF.MEMO.387/2020 E PARECER 337/2020. BEE 30981. SOLICITACAO FINANCEIRA:83068-2020.

.

1-LENCOL DESCARTAVEL TNT C/ELASTICO CAMA -MAX DESCART.ITEM R10.
COD:555584.....30.000UN.....6,05.....181.500,00
VALOR TOTAL:.....181.500,00
OBS:O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO DE ENTREGA NAO SUP.A 10 DIAS
CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARE
CIMENTOS CONF.DOCUMENTOS EM ANEXO, PE 065/2020- ATA 88/2020.
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-
FONE: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	*****181.500,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD286482020	
	DENISE FERNANDES 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
29/10/2020	30981	0030 00	202021500374	9789	*****4.845.042,90

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****181.500,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	83068	3	**	*****4.663.542,90

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VERTENTE DISTRIBUICAO E SERVICOS EIRELI	28209943/0001-48

Endereco	Município	UF
R MARINGA VILA BRASILIA	APARECIDA DE GOIANIA	GO

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	*****181.500,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD286482020	
	DENISE FERNANDES NASCIMENTO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		