

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	Saldo Anterior						
07/12/2020	33531	0039 00	202021500374	10819	*****4.805.932,66						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****714.588,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		84516	3	**	*****4.091.344,66
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME										27325768/0001-91	
Endereco						Municipio				UF	
R 02 S/N RESIDENCIAL FONTE DAS AGUAS						GOIANIRA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP. COM AQUISICAO EMERGENCIAL DE LUVAS PARA PROCEDIMENTO PARA ABASTECER AS UNIDADES DE SAUDE POR 60 DIAS VISANDO O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE CORONA-VIRUS, CONF.MEMO.467/2020 E PARECER 383/2020.SOLICITACAO FINANCEIRA:84516-20-20-BEE 33531.

.

OBS:PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME.

.

1-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL GRANDE CX C/100UN - NUGARD.
COD:239747.....1.600CX.....71,68.....114.688,00

2-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL MEDIO CX C/100UN - NUGARD.
COD:239739.....5.200CX.....73,70.....383.240,00

3-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL PEQUENA CX C/100UN - NUGARD.
COD:239720.....3.000CX.....72,22.....216.660,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****714.588,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E QUATORZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E33292020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
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
07/12/2020	33531	0039 00	202021500374	10819	*****4.805.932,66

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	114 081		*****714.588,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ORDIN.	84516	3	**	*****4.091.344,66

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME	27325768/0001-91

Endereco	Município	UF
R 02 S/N RESIDENCIAL FONTE DAS AGUAS	GOIANIRA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....714.588,00

.

OBS:FORNECIMENTO EM PARCELA UNICA C/PRAZO NAO SUP.A 48 HORAS CORRIDOS CONTA-
DOS APOS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA OU NOTA DE EMPENHO/AUTORIZACAO DE
FORNECIMENTO E ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL, CONTENDO QUANTIDADE ENTRE
GUE, MARCA, FABRICANTE E DESCRICAO DO ITEM.ENTREGA NO ALMOXARIFADO CENTRAL/S
MS, AV.PERIMETRAL NORTE-COND.GOIAZEM, GALPOES 9/10 BL.E,VL.JOAO VAZ/GO/GO.
CEP;74.425-090 - FONES:3524-3401/3407. HORARRIO 08:00 AS 17:00HS.
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	*****714.588,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E QUATORZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E33292020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		