

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						
03/07/2020	24929	0004 00	202021500377	6856	*****9.856.449,78						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****326.700,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		76192	3	**	*****9.529.749,78
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
LABORATORIO DE IMUNOLOGIA DE TRANSPLANTES DE GOIAS										07478804/0001-40	
Endereco						Município				UF	
AV 2 S/N CIDADE EMPRESARIAL						APARECIDA DE GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/TERMO ADITIVO DE CONT.DE EMP.ESPECIALIZADA P/PRESTAR SERVICOS DE REALIZACAO DE EXAMES DE DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19)ATRAVES DA TECNICA DE PCR EM TEMPO REAL(RT-PCR). CONF. MEMO.150/2020 - SUVIG - BEE: 24929. SCC:495825-1 - CONT.262/2020. SOLICITACAO FINANCEIRA:76192-2020.

.

1-SERVICO LABORATORIO E EXAMES CONFORME DESCRICAO,CONTRATAcao DE EMP.ESPECIALIZADA NA REALIZACAO DE EXAME E DIAGN.DE TESTE LABORATORIAL PARA COVID-19,REALIZADO POR MEIO DA TECNICA RT-PCR E SOB A DEMANDA DE AMOSTRAS. MARCA:XGEN ANVISA 80502070088. QUANTIDADE OFERTADA 1650 TESTES. COD:430986.....1.650TESTES.....198,00VALOR UN.C/MAT.COLETA...326.700,00 VALOR TOTAL:.....326.700,00

.

OBS:DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.MEM.150/20/SUVIG E ANEXOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****326.700,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TREZENTOS E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E20912020	
	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										
03/07/2020	24929	0004 00	202021500377	6856	*****9.856.449,78										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor					
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****326.700,00					
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		76192		3		**		*****9.529.749,78	
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ					
LABORATORIO DE IMUNOLOGIA DE TRANSPLANTES DE GOIAS										07478804/0001-40					
Endereco						Municipio				UF					
AV 2 S/N CIDADE EMPRESARIAL						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	*****326.700,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TREZENTOS E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E20912020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		