

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	Documento	Folha					
18/09/2020	28513	0030 00	202021500377	8820	NOTA DE EMPENHO	01/02					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****6.899.540,00	
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ESTIM.	82334	3	0	*****33.187.301,05
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

EMPENHO COMPLEMENTAR - COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO
SERV. DE TESTE LABORATORIAL IDENTIFICACAO DO NOVO CORONAVIRUS (SARS-COV-2),
POR MEIO DA TECNICA DE RT-PCR E SOB DEMANDA. PED.FILHO PE 070/2020.
SOLICITACAO FINANCEIRA:82334-2020.SCC:508625 - CONT.559/2020-BEE 28513.

.

1-SERV.DE LABORAT.E EXAMES CONF.DESCRICAO TESTE LABORATORIAL P/IDENTIF.DO NO
VO CORONAVIRUS SARS-COV-2 REALIZ.POR MEIO DA TECNICA DE RT-PCR.
COD:430986.....46.000TESTES.....149,99.....6.899.540,00
C/PARCELAS EMPENHADAS COM MENSAIS DE SET/20 A DEZ/20 DE:.....1.750.000,00
VALOR TOTAL:.....6.899.540,00
OBS:DEMAIS ESCLARECIMENTOS PE 070/2020 E ANEXOS.
81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID -19

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****6.899.540,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SEIS MILHOES E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E25642020	
	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						
18/09/2020	28513	0030 00	202021500377	8820	*****40.086.841,05						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****6.899.540,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ESTIM.		82334	3	0	*****33.187.301,05
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

<p style="text-align: center;">O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'</p>
--

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****6.899.540,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SEIS MILHOES E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E25642020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		