

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
11/02/2021	32096	0002 00	202121500377	3455	*****3.484.400,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	214 081		*****33.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	88772	3	**	*****3.450.500,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
JC COMERCIO E EMPREENDIMENTOS EIRELI	15104655/0001-87

Endereco	Município	UF
R D MARIA CECILIA M DE FIGUEIRED 572 VI SANTA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO A 1% E SACO DE PAPEL DESCARTA
VEL ATRAVES DO 1 PEDIDO FILHO, PE 065/2020, ATA 087/2020, PARA ABASTECIMENTO
DO ALMOXARIFADO, CONF MEMO 397/2020 E PARECER 354/2020
PROCESSO BEE:32096 SOLICITACAO FINANCEIRA:88772/2021 ITEM 01
.
ITEM 1 R09 - HIPOCLORITO DE SODIO SOLUCAO 1% NEWTON FR C/1000,0ML
MARCA:PROLINK
COD:035050.....15.000FR.....2,26.....33.900,00
VALOR TOTAL:.....33.900,00
.
OBS:FORNECIMENTO DO PRODUTO COM PRAZO DE ENTREGA NAO SUPERIOR A 10 DIAS CON-
TADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.ENTREGA CONF.ESPECIFICACOES
DOS REQUISITOS TECNICOS/ TERMO DE REFERENCIA, MARCA, FABRICANTE, QUANTIDADE,

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****33.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E TRES MIL E NOVECENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD41562021	
	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

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
11/02/2021	32096	0002 00	202121500377	3455	*****3.484.400,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214	081	*	*****33.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	88772	3	**	*****3.450.500,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
JC COMERCIO E EMPREENDIMENTOS EIRELI	15104655/0001-87

Endereco	Município	UF
R D MARIA CECILIA M DE FIGUEIRED 572 VI SANTA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

MODELO, TIPO E PROCEDENCIA DETALHADOS NA DEVIDA NOTA FISCAL NO ATO DA ENTREGA. PE 065/2020 / ATA 087/2020 E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM, BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.

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
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****33.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E TRES MIL E NOVECIENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD41562021	
	DENISE FERNANDES NASCIMENTO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		