

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
20/05/2021	32159	0015 00	202121500377	6045	*****50.272,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	3009	214 081		*****50.272,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	90873	3	**	*****0,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
DROGAFONTE	08778201/0001-26

Endereco	Municipio	UF
AV BARAO DE BONITO 408 VARZEA	RECIFE	PE

HISTORICO DA OPERACAO

REEMPENHO DE DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ATRAVES DO 2 PEDIDO FILHO
PE 27/2020, ATA 51/2020, PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAUDE, CONF MEMO
293/2020, PARECER 355/2020 E DESPACHO 459/2021
PROCESSO BEE:32159 - SCC:549640
.
1 (ITEM R04) - AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO - MARCA: BRAINFARMA
COD:256226.....800.000UN.....0,053.....42.400,00
2 (ITEM R12) - CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GOTAS FR C/20,0 ML - MARCA: HIPOLABOR
COD:336106.....3.000FR.....2,624.....7.872,00
VALOR TOTAL:.....50.272,00
.
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 20 DIAS CORRIDOS
CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****50.272,00

Valor liquido do Documento por Extenso
CINQUENTA MIL E DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD156012021	
	GENICE BRAGA MACHADO DE ARAUJO	
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
20/05/2021	32159	0015 00	202121500377	6045	*****50.272,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	3009	214 081	*	*****50.272,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	90873	3	**	*****0,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
DROGAFONTE	08778201/0001-26

Endereco	Município	UF
AV BARAO DE BONITO 408 VARZEA	RECIFE	PE

HISTORICO DA OPERACAO

DICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF PE 27/2020, ATA 51/2020, MEMO 293/2020,
PARECER 355/2020 E DESPACHO 459/2021 PROCESSO BEE:32159 E ANDAMENTOS.

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 CORONA VIRUS - COVID - 19
SOLICITACAO FINANCEIRA: 90873/2021

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	*****50.272,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CINQUENTA MIL E DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD156012021	
	GENICE BRAGA MACHADO DE ARAUJO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		