

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
18/02/2021	24923	0007 00	202121500385	3889	*****1.065.306,31

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33909202	214 081		*****195.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89560	3	**	*****870.306,31

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INOVE UNIFORMES EIRELI	22437706/0001-58

Endereco	Município	UF
AV T2 2943 VI AMERICANO DO BRASIL	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

REEMPENHO DE DESPESA COM AQUISICAO DE MASCARAS CIRURGICAS DE PROTECAO TRIPLA
 PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAUDE EM ATENDIMENTO AO ENFRETTAMENTO DA
 PANDEMIA PROVOCADA PEO CORONAVIRUS (COVID-19) - SCC:496066 - 2
 CONF MEMO 39/2021, PROCESSO BEE:24923 / NF 3157

.

1 (NF 3157) - MASCARA CIRURGICA PROTECAO TRIPLA CX C/50UN - MARCA:INOVE
 COD:441350.....5000CX.....39,00.....195.000,00
 VALOR TOTAL:.....195.000,00

.

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 DIAS CORRIDOS
 CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON
 DICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
 DENCIA.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****195.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E NOVENTA E CINCO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD7446201	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
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
18/02/2021	24923	0007 00	202121500385	3889	*****1.065.306,31

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33909202	214 081	*	*****195.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89560	3	**	*****870.306,31

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INOVE UNIFORMES EIRELI	22437706/0001-58

Endereco	Município	UF
AV T2 2943 VI AMERICANO DO BRASIL	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

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: 89560/2021

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	*****195.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E NOVENTA E CINCO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD74462021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		