

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				01/03	
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior
30/07/2020		28323		0012 00		202021500377		7477		*****39.075.304,23
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****32.869.477,20
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.		76806	3	0	*****6.205.827,03
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA									28966389/0001-43	
Endereco						Municipio				UF
AL JUARI 255 TAMBORÃO						BARUERI				SP

HISTORICO DA OPERACAO

DESP. C/CONT.DE EMP.ESPECIALIZADA P/PREST.DE SERV. LABORATORIAIS DE ANALISES										
CLINICAS P/IDENTIFICACAO DP NOVO CORONAVIRUS (SARS-COV-2)-COLETA DE RT-PCR E										
TESTES RAPIDOS.SCC:507858-CONT.542/2020. SOLICITACAO FINANCEIRA:76806-2020.										
OBS:CONT.ATRAVES DE PE SRP-071/2020, ATRAVES DO PROC.BEE:28323.										
.										
COM VALORES EMPENHADOS DE AGO/20 A DEZ/20 COM MENSAIS DE:.....6.573.895,44										
1-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LAB.DE ANALISES CLINICAS INCLUINDO C										
OLETA E REALIZ.DE EXAMES INTRADOMICILIAR DOS CONTAC.DE CASOS CONFIRMADOS CON										
FORME TERMO DE REF.QUANTIDADE;57.960.										
COD:271659.....1,00UN.....10.904.014,80.....10.904.014,80										
.										
2-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS -										
INCLUINDO COLETA E REALIZ.PELO METODO DE TESTE RAPIDO DE ENSAIO IMUNOCROMATI										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****32.869.477,20			

Valor liquido do Documento por Extenso										
TRINTA E DOIS MILHOES E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E										
SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E20372020						
				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			02/03

Data Emissao		Processo/BEE			N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior				
30/07/2020		28323			0012 00		202021500377		7477		*****39.075.304,23				

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor					
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****32.869.477,20					

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual				
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ESTIM.		76806	3	0	*****6.205.827,03				

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ					
BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA										28966389/0001-43					

Endereco						Municipio						UF			
AL JUARI 255 TAMBORÃO						BARUERI						SP			

HISTORICO DA OPERACAO

CO P/DETEC.QUALITATIVA CONF.TERMO DE REFERENCIA. QUANTIDADE;72.000.										
COD;271659.....1,00UN.....13.545.360,00.....13.545.360,00										
.										
3-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS -										
INCLUINDO COLETA E REALIZ.PELO METODO DE TESTE RAPIDO DE ENSAIO IMUNOCROMATI										
CO P/DETEC.QUALITATIVA CONF.TERMO DE REF.QUANTIDADE;40.000.										
COD;271659.....1,00UN.....7.525.200,00.....7.525,200,00										
.										
4-SERV.DIV.CONF.DESCRICAO:PREST.DE SERV.LOGISTICA E COLETA EM AMBIENTE DOMI-										
CILIAIR P/ATENDIMENTO DE PACIENTES SINTOMATICOS RESP.C/UTILIZ.DE TESTES DE RE										
ACAO EM CADEIA DA POLIMERASE EM TEMPO REAL C/OS KITS FORNECIDOS PELA SMS.QUA										
NTIDADE:19.320.										
COD;271659.....1,00UN.....894.902.40.....894.902.40										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido		
*****0,00							*****32.869.477,20		

Valor liquido do Documento por Extenso										
TRINTA E DOIS MILHOES E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E										
SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E20372020						
				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

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL;	32.869.477,20
.	
OBS;DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS, PE071/2020 E ANEXOS..	
.	
81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID - 19	