

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					01/02
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior									
09/10/2020		30432		0020 00		202021500374		9316		*****3.227.955,40									
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor									
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903009	114 081		*****13.470,00									
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ORDIN.	82844	3	**	*****3.214.485,40								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Beneficiario ou Recolhedor											CPF ou CNPJ								
BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											58430828/0001-60								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Endereco								Municipio				UF							
RUA DOS MANACAS N 452 GRANJA PATY								COTIA				SP							
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE MEDICAMENTOS ATRAVES DE ADESAO A ATA DE REG.DE PRECOS :97/20										
20 - PE 110/2020 DO DEP.DE LOGISTICA EM SAUDE DO MIN.DA SAUDE, CONF.MEM.250/										
20 E PARECER 315/2020. BEE 30432 - SOLICITACAO FINANCEIRA:82844-2020.										
.										
1-ITEM R21- SUXAMETONIO 100MG PO P/SOL.INJ.-SUCCITRAT.										
COD;398055.....1.000FR/AMP.....13,47.....13.470,00										
VALOR TOTAL:.....13.470,00										
OBS:FORNECIMENTO SERA EM PARC.UNICA C/PRAZO DE ENTREGA NAO SUP.A 15 DIAS CON										
TADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CON										
FORME REQUISITOS TECNICOS/PARECER 315/2020, PE 110/2020 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.										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****13.470,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
TREZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: CD261852020						
				DENISE FERNANDES NASCIMENTO						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										

1 VIA - PROCESSO

HISTORICO DA OPERACAO