

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	3390	3036	114 017		*****34.200,00

Beneficiário ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
BR& C AMBIENTAL EIRELI -ME	20990457/0001-06

Endereco	Município	UF
R T40 139 SET BUENO	GOIANIA	GO

DESP.C/AQUISICAO EMERGENCIA DE MACACAO DESCARTAVEL MANGA LONGA PARA UTILIZACAO NO SAMU E NO SVO, EM VISTA DO SURTO DE CORONAVIRUS(COVID-19) CONF. MEMO. 182/2020. SOLICITACAO FINANCEIRA:75797-2020.BEE 24652.

OBS: COM DOTACAO ALTERADA P/ PROG.DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19.

.

1-MACACAO DESCARTAVEL MANGA LONGA PLAST.OU SMS 100% IMPERM./ MACIO/CONFORT./ LEVE/ATOX./SEGURO CONTRA AGENTES INFECCIOSOS/RESIST.A PENETRACAO POR SANGUE E FLUIDOS CORPORAIS C/COSTURAS REFORCADAS E TERMO SELADAS/ C/ELAST. NO PUNHO /TORNOZ./CINTURA/EM VOLTA DA FACE/C/APOIO DE POLEGAR. TAM:G. EMB.INDIV.C/ IDENTIFICACAO DA EMP./REG.ANVISA/MS. DEVERA APRES.CERTIF.DE APROVACAO (CA) E-MITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE. M:MICROGARD.

COD:506036.....600..UN.....57,00.....34.200,00

VALOR TOTAL:.....34.200,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0.00	*****34.200.00

Valor liquido do Documento por Extenso	TRINTA E QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
-----	CERTIFICACAO: CD148162020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
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. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
17/06/2020	24652	0013 00	202021500313	6501	*****3.869.913,35

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 017		*****34.200,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	75797	3	**	*****3.835.713,35

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
BR& C AMBIENTAL EIRELI -ME	20990457/0001-06

Endereco	Municipio	UF
R T40 139 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA, COM PRAZO DE ENTREGA NAO SUPERIOR A 10 DIAS, A POS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA/ORDEN DE FORNECIMENTO OU DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.

17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****34.200,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: CD148162020	
	IVANA SOUZA BERQUO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		