

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		01/04	
+-----+																	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE LUVAS DE PROCEDIMENTOPOR DISPENSA DE LICITACAO P/ UTILIZACAO										
NAS UNIDADES DE SAUDE DA SMS POR UM PERIODO ESTIMADO DE 04 MESES EM VISTA DO										
SURTO DE CORONAVIRUS (COVID-19). CONF. MEM.155/2020 - BEE 24218. SOLICITACAO										
FINANCEIRA:76185-2020.										
.										
.										
01-LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAMANHO EXTRA PEQUENO NAO ESTERIL CONFECCIONADA EM										
LATEX DE BORRACHA NATURAL, HIPOALERGENICA, ANATOMICA,LUBRIFICADA COM PO BIO										
ABSORVIVEL, AMBIDESTRA, BOA ELASTICIDADE, CONFORTAVEL, C/ALTA SENSIBILIDADE-										
TATIL, LIVRE DE FALHAS E/OU FUIROS. DEVERA APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA/ MS,										
CERTIFICADO DE APROVACAO (CA) EMITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO.										
(MTE) E SELO DE CONFORMIDADE INMETRO.MARCA:MEDIX.CX C/ 100 UN.										
COD:344800.....CX....2.200,00.....38,5000.....84.700,00										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****1.232.000,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
UM MILHAO E DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E18692020						
				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		02/04	
+-----																	

HISTORICO DA OPERACAO

02- LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAMANHO PEQUENO NAO ESTERIL CONFECCIONADA EM LATEX DE BORRACHA NATURAL, HIPOALERGENICA, ANATOMICA, LUBRIFICADA COM PO BIO-ABSORVIVEL, AMBIDESTRA, BOA ELASTICIDADE, CONFORTAVEL, C/ALTA SENSIBILIDADE TATIL LIVRE DE FALHAS E/OU FUIROS. DEVERA APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA / MS, CERTIFICADO DE APROVACAO (CA) EMITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO (MTE) E SELO DE CONFORMIDADE INMETRO. MARCA: PROCED CX C/ 100 UN.										
COD:239720.....CX.....11.700,00.....38.5000.....450.450,00										
03-LUVA P/ PROCEDIMENTOS MEDIO NAO ESTERIL CONFECCIONADA EM LATEX DE BORRACHA APROVACAO (CA) EMITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO (MTE) E SELO AMBIDESTRA, BOA ELASTICIDADE, CONFORT., C/ ALTA SENSIBILIDADE-TATIL, LIVRE DE FALHAS E/OU FUIROS. DEVERA APRESENTAR REGIST. NA ANVISA / MS, CERTIFICADO DE APROVACAO (CA) EMITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO (MTE) E SELO DE CONFORMIDADE INMETRO. MARCA: PROCED CX C/ 100,00UN.										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****1.232.000,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
UM MILHAO E DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E18692020						
				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					03/04
											+-----+								
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior									
03/07/2020		24218		0001 00		202021500374		6852		*****7.908.810,00									
											+-----+								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor									
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****1.232.000,00									
											+-----+								
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ORDIN.	76185	3	**	*****6.676.810,00								
											+-----+								
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ									
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10									
											+-----+								
Endereco						Municipio					UF								
AV B 293 JD SANTO ANTONIO						GOIANIA					GO								
											+-----+								

HISTORICO DA OPERACAO

COD:239739.....CX.....13.400,00.....38,5000.....515.900,00										
04 - LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAMANHO GRANDE NAO ESTERIL CONFECCIONADA EM LATEX										
DE BORRACHA NATURAL, HIPOALERGENICA, ANATOMICA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSOR-										
VIVEL, AMBIDESTRA, BOA ELASTICIDADE, CONFORTAVEL, C/ALTA SENSIBILIDADE TATIL										
LIVRE DE FALHAS E/OU FUIROS.DEVERA APRESENTAR REGIST. NA ANVISA/MS CERTIFICA-										
DO DE APROVACAO(CA)EMITIDO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO (MTE)E SELO										
DE CONFORMIDADE INMETRO.MARCA:MEDIX CX C/100 UN.										
COD:239747.....CX....4.700,00.....38,5000.....180.950,00										
.										
VALOR TOTAL:.....1.232.000,00										
.										
O MATERIAL DEVERA SER ENTREGUE EM PARCELA UNICA, NO ALMOXARIFADO CENTRAL DA										
SMS, AV.PERIMETRAL NORTE CONDOMINIO GOIAZEM BLOCO E GALPAO 09 E 10 VILA JOAO										

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

Total dos Descontos						Valor Liquido	
*****0,00						*****1.232.000,00	

Valor liquido do Documento por Extenso										
UM MILHAO E DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno			Quitacao/Recibo
				EMPENHO			
				CERTIFICACAO: E18692020			
				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					04/04
											+-----+								
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior									
03/07/2020		24218		0001 00		202021500374		6852		*****7.908.810,00									
											+-----+								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor									
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****1.232.000,00									
											+-----+								
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ORDIN.	76185	3	**	*****6.676.810,00								
											+-----+								
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ									
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10									
											+-----+								
Endereco						Municipio					UF								
AV B 293 JD SANTO ANTONIO						GOIANIA					GO								
											+-----+								

HISTORICO DA OPERACAO

VAZ.GOIANIA/GO.TELEFONES:(62) 3524-3401 /3407.HORARIO DAS 08:00 AS 17:00 HO										
RAS.DEMAIS ESPECIFICACOES CONF.TERMO DE REFERENCIA E REQUISITOS TECNICOS.										
.										
81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID - 19										