

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											
28/07/2020		25317		0001 00		202021500380		7390		*****4.217.630,00											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor											
2020	21	50	10	122	0178	2729	44905208	114 081		*****35.000,00											
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual										
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		76668	4	**	*****4.182.630,00										
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ											
HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP EXP LTDA										18252904/0001-70											
Endereco						Município						UF									
R SANTO AMARO 155 BALNEARIO ESTREITO						FLORIANOPOLIS						SC									

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE TERMOMETRO DGITAL INFRAVERMELHO S/CONTATO PARA ABASTECIMENTO										
DAS UNID.DE SAUDE/SMS P/ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO NOVO CORONA										
VIRUS(COVID-19).BEE25317-PE 059/2020-MENOR PRECO POR ITEM.SOLICITACAO FINAN-										
CEIRA:76668-2020.										
.										
1-TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO S/CONTATO.M:LOYE.										
COD:587842.....350..UN.....100,00.....35.000,00										
VALOR TOTAL:.....35.000,00										
.										
OBS:ENTREGA DEVERA SER EM PARCELA UNICA C/PRAZO NAO SUP.A 05 DIAS APOS O RE-										
CEBIMENTO DA ORDEM DE FORNEC./NOTA DE EMPENHO.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. O										
TERMO DE REF./PE059/2020 E ANEXOS.A ENTREGA DEVE OBEDECER AS ESPECIFICACOES										
CONTIDAS MARCA, FABRICANTE, QUANTIDADE, TRANSP. E ARMAZENAMENTO.										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****35.000,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
TRINTA E CINCO MIL REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: CD185272020						
				WALCLESIA VIEIRA DOS SANTOS						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										

1 VIA - PROCESSO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'