

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
09/02/2021	28513	0002 00	202121500385	3163	*****23.691.022,35

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33909202	214 081		*****2.713.619,08

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89202	3	**	*****20.977.403,27

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
LABORATORIO DE IMUNOLOGIA DE TRANSPLANTES DE GOIAS	07478804/0001-40

Endereco	Município	UF
AV 2 S/N CIDADE EMPRESARIAL	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

REEMPENHO DE DESPESA COMPLEMENTAR COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS DE TESTE LABORATORIAL PARA IDENTIFICACAO DO NOVO CO RONAVIRUS POR MEIO DA TECNICA DE RT-PCR E SOB DEMANDA, PRIMEIRO PEDIDO FILHO PE 70/2020/PROCESSO BEE:28513/NF 3724 E 3852 - SCC:508625 . 1-SERVICO DE LABORATORIO E EXAMES CONF DESCRICAO TESTE LABORATORIAL PARA IDE NTIFICACAO DO NOVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 REALIZADO POR MEIO DA TECNICA RT-P CR. COD:430986.....18.092TESTES.....149,99.....2.713.619,08 VALOR TOTAL>.....2.713.619,08 . 81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS-COVID-19 SOLICITACAO FINANCEIRA:88202/2021	
--	--

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.713.619,08

Valor liquido do Documento por Extenso	
DOIS MILHOES E SETECENTOS E TREZE MIL E SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITO CENTAVOS *****	

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E7942021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	3390	9202	214 081		*****2.713.619,08

Beneficiário ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
LABORATORIO DE IMUNOLOGIA DE TRANSPLANTES DE GOIAS	07478804/0001-40

Endereco	Município	UF
AV 2 S/N CIDADE EMPRESARIAL	APARECIDA DE GOIANIA	GO

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.713.619,08

Valor liquido do Documento por Extenso	DOIS MILHOES E SETECENTOS E TREZE MIL E SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITO CENTAVOS
--	---

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
+-----	CERTIFICACAO: E7942021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		