

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
04/11/2020		25804		0032 00		202021500374		9842		*****4.660.158,90
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****5.852,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ORDIN.		83310	3	**	*****4.654.306,90
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
P S DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DA SAUDE LTDA ME									08304991/0001-08	
Endereco						Município				UF
R INDEPENDENCIA 3199 CENTRO						SAO JOSE DO RIO PRETO				SP

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ AQUIS.DE INSUMOS P/ASSISTENCIA RESPIRATORIA P/ATENDER AS UNIDADES DE										
SAUDE DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19 CONF.TERMO DE HOMOLOGACAO PE 082/2020.										
BEE 25804 - SOLICITACAO FINANCEIRA:83310-2020.										
.										
4-MASCARA OXIGENIO COM RESERVATORIO ADULTO - HUDSON RCI.										
COD:469297.....200UN.....20,90.....4.180,00										
5-MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO INFANTIL - HUDSON RCI.										
COD:469300.....80UN.....20,90.....1.672,00										
VALOR TOTAL:.....5.852,00										
OBS:ENTREGA EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO PRAZO DE 15DIAS CORRI-										
DOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.										
DOCUMENTOS EM ANEXO. PE 082/2020.										
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****5.852,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E3672021						
				COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										

1 VIA - PROCESSO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'