

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	
+-----+																	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP. COM AQUISICAO EMERGENCIAL DE LUVAS PARA PROCEDIMENTO PARA ABASTECER AS										
UNIDADES DE SAUDE POR 60 DIAS VISANDO O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE CORONA-										
VIRUS, CONF.MEMO.467/2020 E PARECER 383/2020.SOLICITACAO FINANCEIRA:84516-20										
20-BEE 33531.										
.										
OBS:PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME.										
.										
1-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL GRANDE CX C/100UN - NUGARD.										
COD:239747.....1.600CX.....71,68.....114.688,00										
2-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL MEDIO CX C/100UN - NUGARD.										
COD:239739.....5.200CX.....73,70.....383.240,00										
3-LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL PEQUENA CX C/100UN - NUGARD.										
COD:239720.....3.000CX.....72,22.....216.660,00										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido		
*****0,00							*****714.588,00		

Valor liquido do Documento por Extenso										
SETECENTOS E QUATORZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E33292020						
				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	02/02
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+		
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior			
07/12/2020		33531		0039 00		202021500374		10819		*****4.805.932,66			
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****714.588,00			
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ORDIN.		84516	3	**	*****4.091.344,66			
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+		
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ				
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME									27325768/0001-91				
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+		
Endereco						Município					UF		
R 02 S/N RESIDENCIAL FONTE DAS AGUAS						GOIANIRA					GO		

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....714.588,00										
.										
OBS:FORNECIMENTO EM PARCELA UNICA C/PRAZO NAO SUP.A 48 HORAS CORRIDOS CONTA-										
DOS APOS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE ENTREGA OU NOTA DE EMPENHO/AUTORIZACAO DE										
FORNECIMENTO E ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL, CONTENDO QUANTIDADE ENTRE										
GUE, MARCA, FABRICANTE E DESCRICAO DO ITEM.ENTREGA NO ALMOXARIFADO CENTRAL/S										
MS, AV.PERIMETRAL NORTE-COND.GOIAZEM, GALPOES 9/10 BL.E,VL.JOAO VAZ/GO/GO.										
CEP;74.425-090 - FONES:3524-3401/3407. HORARIO 08:00 AS 17:00HS.										
81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID-19										
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							*****714.588,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
SETECENTOS E QUATORZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E33292020						
				LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										