

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		26412		0002 00		202021500380		7391		*****4.182.630,00						
											+-----+					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor						
2020	21	50	10	122	0178	2729	44905208	114 081		*****67.500,00						
											+-----+					
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual					
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		76522	4	**	*****4.115.130,00					
											+-----+					
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ						
SOLDAGAS COMERCIO DE GASES E SOLDAS LTDA										91668137/0001-74						
											+-----+					
Endereco						Município				UF						
R APARICIO BORGES 1274 CORONEL APARICIO BORGE						PORTO ALEGRE				RS						
											+-----+					

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE OXIMETROS PORTATEIS DE DEDO P/ATENDER AS NECESSIDADES DA SMS										
EM VISTA DO SURTO DE CORONAVIRUS CONF.MEMO 257/20, PARECER 195/20 E TERMO DE										
HOMOLOGACAO DO PE 57/2020. BEE 26412-SOLICITACAO FINANCEIRA;76522-2020.										
.										
1-OXIMETRO PORTATIL DE DEDO/AUTONOMIA MIN.16H, FAIXA MEDICAO SATUR. 0 A 99%/										
PRECISAO: Y 2% (ENTRE 70% A 100%); FAIXA MEDICAO PULSO 30 A 235 BPM PRECISAO										
: Y 1 BPM, DISPLAY LED OU CRISTAL LIQUIDO.ALIMENTACAO: 02 PILHAS ALCALINA TI										
PO AAA INCLUSAS. M:CHOICE MD.										
COD:565970.....500..UN.....135,00.....67.500,00										
VALOR TOTAL:.....67.500,00										
.										
OBS:OBS:O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/15 DIAS CORRIDOS APOS O RECEBI-										
MENTO DA ORDEM DE FORNEC./NOTA DE EMPENHO/AUT.DE FORNEC., JUNTAMENTE C/DOCU-										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido	
*****0,00							*****67.500,00	

Valor liquido do Documento por Extenso										
SESSENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: CD184822020						
				IVANA SOUZA BERQUO						
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	
+-----																	

HISTORICO DA OPERACAO

MENTO FISCAL DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/QUANTIDADE ENTREGUE/MODELO, DEMAIS										
ESCLARECIMENTOS PE57/20, REQUISITOS TECNICOS/TERMO DE REF. E ANEXOS.										
LOCAL DA ENTREGA;AV. PERIMETRAL NORTE. CONDOMINIO GOIAZEM BLOCO E/GALPAO 09/										
10 VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090 GOIANIA- GOIAS TELEFONES: (62) 3524-3401/340										
7 NO HORARIO DAS 08:00 AS 17:00 HORAS.ALMOXARIFADO/SMS.										
.										
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							*****67.500,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
SESSENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: CD184822020						
				IVANA SOUZA BERQUO						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										