

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						
20/10/2020		30589		0026 00		202021500374		9508		*****4.014.302,90						

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor						
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081		*****224.450,00						

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual					
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		83151	3	**	*****3.789.852,90					

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ						
TERRAFAR HOSPITALAR EIRELI										12762841/0001-15						

Endereco						Municipio						UF				
R 39 574 SANTA LUZIA						GOIANESIA						GO				

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE LUVAS P/ATENDER AS NECESSIDADES DA SMS DURANTE A PANDEMIA DE										
COVID-19 CONF.MEM.374/2020 E PARECER 322/2020 E TERMO DE HOMOLOGACAO PE96/20										
20 - BEE 30589 - SOLICITACAO FINANCEIRA:83151-2020.										
.										
1-LUVA PARA PROCEDIMENTOS LATEX NAO ESTERIL GRANDE CX C/100UN - NUGARD.										
COD:239747.....5.000CX.....44,89.....224.450,00										
VALOR TOTAL:.....224.450,00										
OBS:ENTREGA EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE NO PRAZO DE 10DIAS CORRI-										
DOS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE										
SERVICO SE FOR O CASO.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.TERMO DE REFERENCIA, PE96/										
2020 E ANEXOS.										
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI										
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****224.450,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E30222020						
				LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										

1 VIA - PROCESSO
