

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			
16/11/2020		32166		0037 00		202021500374		10100		*****4.716.607,66			
											+-----+		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903009	114 081		*****343.400,00			
											+-----+		
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.	83599	3	**	*****4.373.207,66			
											+-----+		
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL										60665981/0009-75			
											+-----+		
Endereco						Municipio				UF			
R MARIA MARGARIDA PINTO DONA 742 PIRES						EXTREMA				MG			
											+-----+		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUIS.DE MEDICAMENTOS ATRAVES DO 2 PED.FILHO DO PE 027/2020 ATA055/20										
P/ ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAUDE DA SMS POR 06 MESES CONF.MEMO.291/20										
PARECER 358/2020.SOLICITACAO FINANCEIRA:83599-2020,BEE 32166.										
.										
1-ITEM R07-CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO.M:UNIAO QUIMICA.										
COD:011339.....COMP.....1.400.000.....0,1970.....275.800,00										
2-ITEM R13-CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO.M:UNIAO QUIMICA.										
COD:156167.....COMP.....260.000.....0,2600.....67.600,00										
VALOR TOTAL:.....343.400,00										
OBS:ENTREGA DO OBJETO NAO DEVERA SER SUP.A 20 DIAS CONTADOS A PARTIR DO RECE										
BIMENTO DA NOTA DE EMPENHO /ORDEM FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.										
REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS,AV.PE										
RIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,BL.E, GALPOES 09/10, VL. JOAO VAZ,CEP:74.425-090										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido		
*****0,00							*****343.400,00		

Valor liquido do Documento por Extenso										
TREZENTOS E QUARENTA E TRES MIL E QUATROCIENTOS REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E31192020						
				LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										

1 VIA - PROCESSO