

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    |
| 07/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | 27456        |        | 0005 00         |          | 202021500374                  |             | 6898            |                  | *****3.835.713,35 |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Exerc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Orgao | Unid         | Funcao | Subfuncao       | Programa | P/A                           | Nat Despesa | Fonte           | OBN              | Valor             |
| 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 21    | 50           | 10     | 122             | 0178     | 2729                          | 33903009    | 114 081         |                  | *****4.640,45     |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Unidade Orcamentaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |              |        |                 |          | Tipo da NE                    |             | Solicitacao     | Agreg            | Parcel            |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |        |                 |          | 06-ORDIN.                     |             | 76164           | 3                | **                |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| 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 SUXAMETONIO 100MG PO P/SOLUCAO INJ.P/ABASTECIMENTO DAS UNIDA<br>DES DE URGENCIA E EMERGENCIA E SAMU POR 03 MESES CONF.MEMO165/2020 E PARECER<br>235/2020 - BEE 27456 - SOLICITACAO FINANCEIRA:76164-2020.<br>.<br>1-SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL. M:UNIAO QUIMICA.<br>COD:398055.....500..FR/AMP.....9,2809.....4.640,45<br>VALOR TOTAL:.....4.640,45<br>.<br>OBS:O FORNECIMENTO SERA EFETUADO EM PARCELA UNICA, DEVENDO SER ENTREGUE EM A<br>TE 10 DIAS, APOS A ENTREGA DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.<br>TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.<br>LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,<br>BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/ |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Nome Executor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |              |        |                 |          | Cod. Ag. Finan./Agencia       |             | Conta Debito    | Conta Credito    |                   |
| NILDA PEREIRA FERNANDES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          | ****/*****                    |             | *****           | *****            |                   |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Total dos Descontos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |              |        |                 |          |                               |             | Valor Liquido   |                  |                   |
| *****0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |              |        |                 |          |                               |             | *****4.640,45   |                  |                   |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Valor liquido do Documento por Extenso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| QUATRO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS *****<br>*****<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Visto do Ordenador de Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |              |        |                 |          | Reservado ao Controle Interno |             | Quitacao/Recibo |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |              |        |                 |          | EMPENHO                       |             |                 |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |              |        |                 |          | CERTIFICACAO: CD159182020     |             |                 |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |              |        |                 |          | JOAO BATISTA DO NASCIMENTO    |             |                 |                  |                   |
| Matricula:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| Ass.Elet. 00/00/0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |
| +-----+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |              |        |                 |          |                               |             |                 |                  |                   |

1 VIA - PROCESSO