

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 |
| 07/04/2021                     |       | 29526        |        | 0005 00      |                 | 202121500047 |             | 5417           |                  | *****72.501,80 |
|                                |       |              |        |              |                 |              |             |                |                  |                |
| Exerc                          | Orgao | Unid         | Funcao | Subfuncao    | Programa        | P/A          | Nat Despesa | Fonte          | OBN              | Valor          |
| 2021                           | 21    | 50           | 10     | 301          | 0177            | 2632         | 44909202    | 114 008        |                  | *****14.600,00 |
|                                |       |              |        |              |                 |              |             |                |                  |                |
| Unidade Orcamentaria           |       |              |        |              | Tipo da NE      |              | Solicitacao | Agreg          | Parcel           | Saldo Atual    |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS |       |              |        |              | 01-ORDIN.       |              | 91284       | 4              | **               | *****57.901,80 |
|                                |       |              |        |              |                 |              |             |                |                  |                |
| Beneficiario ou Recolhedor     |       |              |        |              |                 |              |             |                | CPF ou CNPJ      |                |
| VK COMERCIAL                   |       |              |        |              |                 |              |             |                | 35215972/0001-88 |                |
|                                |       |              |        |              |                 |              |             |                |                  |                |
| Endereco                       |       |              |        |              |                 | Município    |             |                |                  | UF             |
| EST DO MONTEIRO 323 CENTRO     |       |              |        |              |                 | CAMPO GRANDE |             |                |                  | RJ             |
|                                |       |              |        |              |                 |              |             |                |                  |                |

HISTORICO DA OPERACAO

|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPESA COM AQUISICAO DE CARREGADOR PORTATIL UNIVERSAL DE PILHAS PARA ATEN-   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DER AS UNIDADES DURANTE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, CONF MEMO 357/2020, PA-    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECER 291/2020 E DESPACHO 430/2021 - PROCESSO BEE:29526 - NF: 0069            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 (ITEM R01) - CARREGADOR PORTATIL PILHA - MARCA: REPLAY/ALFACELL             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COD:459976.....200UN.....73,00.....14.600,00                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR TOTAL:.....14.600,00                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 05 DIAS UTEIS     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 357/2020, PARECER 291/2020 E         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESPACHO 430/2021, PROCESSO BEE 29526 E ANDAMENTOS.                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                      |  |  |  |                         |  |  |              |               |
|----------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--------------|---------------|
| Nome Executor        |  |  |  | Cod. Ag. Finan./Agencia |  |  | Conta Debito | Conta Credito |
| GUSTAVO BORGES AIRES |  |  |  | ****/*****              |  |  | *****        | *****         |

|                     |  |  |  |  |  |  |                |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|
| Total dos Descontos |  |  |  |  |  |  | Valor Liquido  |  |  |
| *****0,00           |  |  |  |  |  |  | *****14.600,00 |  |  |

|                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Valor liquido do Documento por Extenso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS *****  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *****                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *****                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                               |  |  |  |                               |  |  |  |                 |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|
| Visto do Ordenador de Despesa |  |  |  | Reservado ao Controle Interno |  |  |  | Quitacao/Recibo |  |  |
|                               |  |  |  |                               |  |  |  |                 |  |  |
|                               |  |  |  | EMPENHO                       |  |  |  |                 |  |  |
|                               |  |  |  | CERTIFICACAO: CD110822021     |  |  |  |                 |  |  |
|                               |  |  |  | LUDMILLA GURGEL DA FONSECA    |  |  |  |                 |  |  |
| Matricula:                    |  |  |  |                               |  |  |  |                 |  |  |
|                               |  |  |  |                               |  |  |  |                 |  |  |
| Ass.Elet. 00/00/0             |  |  |  |                               |  |  |  |                 |  |  |

1 VIA - PROCESSO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'