

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 | | | | |
| 09/02/2021 | 36737 | 0132 00 | 202121500103 | 3184 | *****90.447.003,15 | | | | |
| Exercicio | Orgao | Unidade | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | Valor |
| 2021 | 21 | 50 | 10 | 302 | 0178 | 2634 | 33903967 | 114 017 | *****3.000,00 |
| Unidade Orcamentaria | | | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual | | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | | 01-ORDIN. | 89257 | 3 | ** | *****90.444.003,15 | | |
| Beneficiario ou Recolhedor | | | | | | | | CPF ou CNPJ | |
| CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVICOS POSTUMOS LTDA ME | | | | | | | | 06219783/0001-85 | |
| Endereco | | | | Municipio | | UF | | | |
| R VISCONDE DE OURO PRETO S/N PARQUE REAL DE G | | | | APARECIDA DE GOIANIA | | GO | | | |

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/ CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERARIOS COM TRANSLADO TERRESTRE DE SAO PAULO - SP PARA GOIANIA-GOIAS, DA BENEFICIARIA GABRIELLY VITORIA EVANGELISTA DA COSTA PACIENTE DO PROGRAMA DE TFD. PARECER 422/2021-DAJ/SMS - PARECER 30/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA:89257-2021.

OBS:CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVICOS POSTUMOS LTDA ME.

1-SERVICO FUNERARIO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTACAO DE SERVICIO FUNERARIO C/ TRASLADO TERRESTRE DE SAO PAULO PARA GOIANIA, O FORNECIMENTO DE UMA URNA E EMBALAMNTO. M:CLINFET.

COD:57927-0.....1,00UN.....3.000,00.....3.000,00
 VALOR TOTAL:.....3.000,00

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|
| Nome Executor | Cod. Ag. Finan./Agencia | Conta Debito | Conta Credito |
| NILDA PEREIRA FERNANDES | ****/***** | *****- | *****- |
| Total dos Descontos | Valor Liquido | | |
| *****0,00 | *****3.000,00 | | |

Valor liquido do Documento por Extenso

TRES MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Marcus Vinicius A. Magalhães
 Superintendente
 Decreto Nº 072/2021
 Ass. Elet. 00/00/0

Durval Ferreira F. Pedroso
 Secretário
 Decreto Nº 017/2021

Reservado ao Controle Interno

Quitacao/Recibo

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO
 Sistema de Controle Interno
 CERTIFICADO DE VERIFICACAO
 Despesas atende os requisitos formais

11 FEB 2021

Rodrigo Resende de Mello
 CORECON-GO: 2341/0

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 | | | | | |
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada | Sequencial TCM | Saldo Anterior | | | | |
| 09/02/2021 | 36737 | 0132 00 | 202121500103 | 3184 | *****90.447.003,15 | | | | |
| Exercicio | Orgao | Unidade | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | Valor |
| 2021 | 21 | 50 | 10 | 302 | 0178 | 2634 | 33903967 | 114 017 | *****3.000,00 |
| Unidade Orcamentaria | | | | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | | | 01-ORDIN. | 89257 | 3 | ** | *****90.444.003,15 | |
| Beneficiario ou Recolhedor | | | | | | | | CPF ou CNPJ | |
| CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVIÇOS POSTUMOS LTDA ME | | | | | | | | 06219783/0001-85 | |
| Endereco | | | | Município | | | | UF | |
| R VISCONDE DE OURO PRETO S/N PARQUE REAL DE G | | | | APARECIDA DE GOIANIA | | | | GO | |

HISTORICO DA OPERACAO

OBS:DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. DOCUMENTOS EM ANEXO.



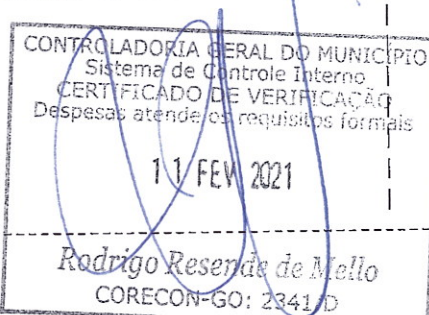
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

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 | *****3.000,00 |

Valor liquido do Documento por Extenso
 TRES MIL REAIS *****

| | | |
|---|---|--|
| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
|  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decreto Nº 073/2021 |  Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021 |  CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO Sistema de Controle Interno CERTIFICADO DE VERIFICACAO Despesas atende os requisitos formais 11 FEV 2021 Rodrigo Resende de Mello CORECON-GO: 2341/D |

PREFEITURA DE GOIANIA
 SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
 N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

4 VIA - CONTABILIDADE

| | | |
|------|-----------------|-------|
| Tipo | Documento | Folha |
| 3 | NOTA DE EMPENHO | 01/02 |

| | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------------|
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada | Sequencial TCM | Saldo Anterior |
| 09/02/2021 | 36737 | 0132 00 | 202121500103 | 3184 | *****90.447.003,15 |

| | | | | | | | | | |
|-----------|-------|---------|--------|-----------|----------|------|-------------|---------|---------------|
| Exercicio | Orgao | Unidade | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | Valor |
| 2021 | 21 | 50 | 10 | 302 | 0178 | 2634 | 33903967 | 114 017 | *****3.000,00 |

| | | | | | |
|--------------------------------|------------|-------------|-------|--------|--------------------|
| Unidade Orcamentaria | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | 01-ORDIN. | 89257 | 3 | ** | *****90.444.003,15 |

| | |
|---|------------------|
| Beneficiario ou Recolhedor | CPF ou CNPJ |
| CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVICOS POSTUMOS LTDA ME | 06219783/0001-85 |

| | | |
|---|----------------------|----|
| Endereco | Município | UF |
| R VISCONDE DE OURO PRETO S/N PARQUE REAL DE G | APARECIDA DE GOIANIA | GO |

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/ CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS FUNERARIOS COM TRASLADO TERRESTRE DE SAO PAULO - SP PARA GOIANIA-GOIAS, DA BENEFICIARIA GABRIELLY VITORIA EVANGELISTA DA COSTA PACIENTE DO PROGRAMA DE TFD. PARECER 422/2021-DAJ/SMS - PARECER 30/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA:89257-2021.

OBS:CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVICOS POSTUMOS LTDA ME.

1-SERVICO FUNERARIO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTACAO DE SERVICIO FUNERARIO C/ TRASLADO TERRESTRE DE SAO PAULO PARA GOIANIA, O FORNECIMENTO DE UMA URNA E EMBALAMNTO. M:CLINFET.

COD:57927-0.....1,00UN.....3.000,00.....3.000,00
 VALOR TOTAL:.....3.000,00

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

| | |
|---------------------|---------------|
| Total dos Descontos | Valor Liquido |
| *****0,00 | *****3.000,00 |

Valor liquido do Documento por Extenso
 TRES MIL REAIS *****

| | | |
|---|---|-----------------|
| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
| <p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: 99866 ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p> | <p>CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO Sistema de Controle Interno CERTIFICADO DE VERIFICACAO Despesas cñde os requisitos formais</p> <p>11 FEV 2021</p> <p>Rodrigo Resende de Mello CORECON-GO: 23417</p> | |

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

4 VIA - CONTABILIDADE

| | | | | | | | | | |
|---|--------------|--------------|-----------------|----------------------|--------------------|--------|--------------------|---------|---------------|
| | | Tipo | Documento | Folha | | | | | |
| | | 3 | NOTA DE EMPENHO | 02/02 | | | | | |
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada | Sequencial TCM | Saldo Anterior | | | | |
| 09/02/2021 | 36737 | 0132 00 | 202121500103 | 3184 | *****90.447.003,15 | | | | |
| Exercicio | Orgao | Unidade | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A | Nat Despesa | Fonte | Valor |
| 2021 | 21 | 50 | 10 | 302 | 0178 | 2634 | 33903967 | 114 017 | *****3.000,00 |
| Unidade Orcamentaria | | | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual | | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | | 01-ORDIN. | 89257 | 3 | ** | *****90.444.003,15 | | |
| Beneficiario ou Recolhedor | | | | | | | CPF ou CNPJ | | |
| CLINFET ADMINISTRADORA DE SERVICOS POSTUMOS LTDA ME | | | | | | | 06219783/0001-85 | | |
| Endereco | | | | Município | | UF | | | |
| R VISCONDE DE OURO PRETO S/N PARQUE REAL DE G | | | | APARECIDA DE GOIANIA | | GO | | | |

HISTORICO DA OPERACAO

OBS:DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. DOCUMENTOS EM ANEXO.

17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

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 | *****3.000,00 | | |

Valor liquido do Documento por Extenso

TRES MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa

**CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO
PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO
SUP. DE ADM E GESTAO DE PESSOAS**

Matricula. 2898660
ASSINATURA
Ass.Elet. 00/00/0

Reservado ao Controle Interno

Quitacao/Recibo

