

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	01/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869	*****2.729.000,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91990	3	0	*****2.594.105,40

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERÍODICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE E AMBULÂNCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITAÇÃO FINANCEIRA :91990-2021.

OBS: COM VALORES EMPENHADOS MENSAIS EM: MAIO/21 A SET/21 DE: .....22.482,43  
E OUT/21 DE: .....22.482,45  
TOTAL: .....134.894,60

1-SERVICO LOCAÇÃO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678856.....4UN.....60,00.....240,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p><i>Marcus Vinícius A. Magalhães</i> Superintendente Ass. Delet. Nº 007/2021</p>	<p><i>Durval Ferreira F. Pedroso</i> Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869	*****2.729.000,00						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ESTIM.		91990	3	0	*****2.594.105,40
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
MESSER GASES LLTDA										60619202/0049-92	
Endereco						Município				UF	
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO						APARECIDA DE GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.  
COD:678880.....10UN.....60,00.....600,00

3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSF/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678864.....110UN.....120,00.....13.200,00

4-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,5 A 4,0M3 MESSER.  
COD:678910.....600..M3.....7.90.....4.740,00

5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
COD:678899.....702..M3.....4,30.....3.018,60

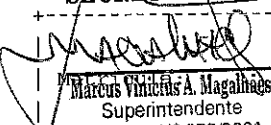
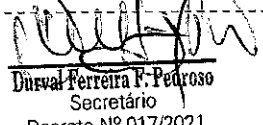
6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.  
COD:678902.....818M3.....25,00.....20.450,00

7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Efec. 05/06/0	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869	*****2.729.000,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91990	3	0	*****2.594.105,40

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

COD:678929.....540M3.....4,90.....2.646,00  
 8-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 2,25M3 MESSER.  
 COD:678937.....7500M3.....12,00.....90.000,00  
 VALOR TOTAL:.....134.894,60

OBS:FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF.TERMO DE REFERENCIA,  
 DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACAO EM ANEXO.



20-SERVICOS DE ATENDIMENTO MOVEI DE URGENCIA - SAMU

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	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
 CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA  
 CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869	*****2.729.000,00						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ESTIM.		91990	3	0	*****2.594.105,40
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
MESSER GASES LLTDA										60619202/0049-92	
Endereco						Municipio				UF	
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO						APARECIDA DE GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERIODICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAUDE E AMBULANCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA :91990-2021.

OBS:COM VALORES EMPENHADOS MENSAIS EM:MAIO/21 A SET/21 DE:.....22.482,43  
E OUT/21 DE:.....22.482,45  
TOTAL:.....134.894,60

1-SERVICO LOCACAO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678856.....4UN.....60,00.....240,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869	*****2.729.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ESTIM.	91990	3	0	*****2.594.105,40	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
MESSER GASES LLTDA									60619202/0049-92	
Endereco					Municipio			UF		
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO					APARECIDA DE GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.  
COD:678880.....10UN.....60,00.....600,00

3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSP/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678864.....110UN.....120,00.....13.200,00

4-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,5 A 4,0M3 MESSER.  
COD:678910.....600..M3.....7.90.....4.740,00

5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
COD:678899.....702..M3.....4,30.....3.018,60

6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.  
COD:678902.....818M3.....25,00.....20.450,00

7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p> <p>Ass. Elet. 00/00/0</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			03/03	
-----												
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior		
07/05/2021	40082	0002 00	202121500127	5869						*****2.729.000,00		
-----												
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	302	0178	2635	33903912	114 020		*****134.894,60		
-----												
					Unidade Orcamentaria			Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
					FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ESTIM.	91990	3	0	*****2.594.105,40
-----												
										CPF ou CNPJ		
Beneficiario ou Recolhedor										60619202/0049-92		
-----												
					Endereco					Município	UF	
					BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO					APARECIDA DE GOIANIA	GO	
-----												

HISTORICO DA OPERACAO

COD:678929.....540M3.....4,90.....2.646,00  
8-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 2,25M3 MESSER.  
COD:678937.....7500M3.....12,00.....90.000,00  
VALOR TOTAL:.....134.894,60

OBS:FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF.TERMO DE REFERENCIA,  
DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACAO EM ANEXO.

20-SERVICOS DE ATENDIMENTO MOVEI DE URGENCIA - SAMU

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	*****134.894,60

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA  
CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA _____</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

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	01/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114 008	3	*****10.068,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91991	3	0	*****6.260.167,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERIÓDICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE E AMBULANCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA :91991-2021.

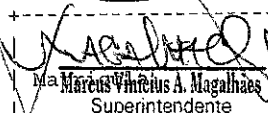

OBS:COM VALORES EMPENHADOS MENSAIS EM:MAIO/21 A SET/21 DE:.....1.678,03  
E OUT/21 DE:.....1.678,05  
TOTAL:.....10.068,20

1-SERVICO LOCACAO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678856.....8UN.....60,00.....480,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
DEZ MIL E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 077/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira F. Padroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114 008		*****10.068,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91991	3	0	*****6.260.167,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO



HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.  
 COD:678880.....1UN.....60,00.....60,00  
 3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSP/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.  
 COD:678864.....10UN.....120,00.....1.200,00  
 5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
 COD:678899.....1404UM3.....4,30.....6.037,20  
 6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.  
 COD:678902.....74M3.....25,00.....1.850,00  
 7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
 COD:678929.....90M3.....4,90.....441,00  
 VALOR TOTAL:.....10.068,20

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 DEZ MIL E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Delet. Nº 076070	 Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021	



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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114	008	*****10.068,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91991	3	0	*****6.260.167,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Municipio	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF. TERMO DE REFERENCIA, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. DOCUMENTACAO EM ANEXO.

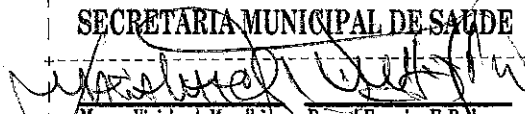

8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

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	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 DEZ MIL E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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		01/03					
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114 008		*****10.068,20
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ESTIM.		91991	3	0	*****6.260.167,23		
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
MESSER GASES LLTDA									60619202/0049-92	
Endereco				Municipio				UF		
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO				APARECIDA DE GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERIODICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAUDE E AMBULANCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA :91991-2021.

OBS: COM VALORES EMPENHADOS MENSIS EM: MAIO/21 A SET/21 DE: ..... 1.678,03  
E OUT/21 DE: ..... 1.678,05  
TOTAL: ..... 10.068,20

1-SERVICO LOCACAO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.  
COD:678856.....8UN.....60,00.....480,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
DEZ MIL E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ENTREGUE PELO SECRETARIO DE SAUDE E DO SUP. DE ADM E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114 008		*****10.068,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91991	3	0	*****6.260.167,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.  
 COD:678880.....1UN.....60,00.....60,00  
 3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSP/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.  
 COD:678864.....10UN.....120,00.....1.200,00  
 5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
 COD:678899.....1404UM3.....4,30.....6.037,20  
 6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.  
 COD:678902.....74M3.....25,00.....1.850,00  
 7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.  
 COD:678929.....90M3.....4,90.....441,00  
 VALOR TOTAL:.....10.068,20

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 DEZ MIL E SESENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI LIDO E PELO SECRETARIO DE SAUDE E DO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: _____ Ass. Elet. 00/00/0		

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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0020 00	202121500073	5868	*****6.270.235,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903912	114	008	*****10.068,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91991	3	0	*****6.260.167,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER CASES LLTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

OBS:FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF.TERMO DE REFERENCIA,  
DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACAO EM ANEXO.

8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

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	*****10.068,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
DEZ MIL E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI EXAMINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

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		01/03	
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento	
07/05/2021		40082		0212 00	
Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior	
202121500103		5870		*****3.574.857,67	
Exerc		Orgao		Unid	
2021		21		50	
Funcao		Subfuncao		Programa	
10		302		0178	
P/A		Nat Despesa		Fonte	
2634		33903912		114 017	
OBN		Valor		*****407.337,20	
0					
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				Solicitacao	
				Agreg	
				Parcel	
				Saldo Atual	
				*****3.167.520,47	
Beneficiario ou Recolhedor				CPF ou CNPJ	
MESSER GASES LLTDA				60619202/0049-92	
Endereco				Municipio	
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO				APARECIDA DE GOIANIA	
				UF	
				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERIODICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAUDE E AMBULANCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA :91992-2021.

OBS:COM VALORES EMPENHADOS MENSAIS EM:MAIO/21 A SET/21 DE:.....67.889,53  
E OUT/21 DE:.....67.889,55  
TOTAL:.....407.337,20

1-SERVICO LOCACAO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0MB A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.M ANEXO.  
COD:678856.....413UN.....60,00.....24.780,00

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

Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****407.337,20	

Valor liquido do Documento por Extenso  
QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa		Reservado ao Controle Interno		Quitacao/Recibo	
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p>Marcus Vinicius A. Magalhães      Durval Ferreira F. Redroso Superintendente                      Secretário</p> <p>Ass. nº 092/2021/0      Decreto Nº 017/2021</p>					

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior		
07/05/2021		40082		0212 00		202121500103		5870		*****3.574.857,67		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903912	114 017		*****407.337,20		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ESTIM.		91992		3		0	*****3.167.520,47
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
MESSER GASES LLTDA										60619202/0049-92		
Endereco					Municipio					UF		
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO					APARECIDA DE GOIANIA					GO		

HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.	
COD:678880.....149UN.....60,00.....8.940,00	
3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSP/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.	
COD:678864.....130UN.....120,00.....15.600,00	
5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.	
COD:678899.....68094M3.....4,30.....292.804,20	
6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.	
COD:678902.....968M3.....25,00.....24.200,00	
7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.	
COD:678929.....8370M3.....4,90.....41.013,00	
VALOR TOTAL:.....407.337,20	

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

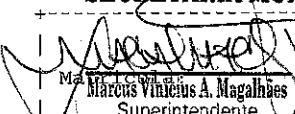

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****407.337,20

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Marcius Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Exec. Nº 067/2021</p>	 <p>Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	

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			03/03
-----+-----											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial	TCM	Saldo Anterior					
07/05/2021	40082	0212 00	202121500103	5870	*****3.574.857,67						
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903912	114 017		*****407.337,20	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ESTIM.		91992	3	0	*****3.167.520,47		
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
MESSER GASES LLTDA								60619202/0049-92			
-----+-----											
Endereco					Município				UF		
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO					APARECIDA DE GOIANIA				GO		
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF. TERMO DE REFERENCIA,  
DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. DOCUMENTACAO 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		*****407.337,20	

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Mafreus Vinicius A. Magalhães</i> Mafreus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 077/2021 Ass. Elet. 00/00/0</p>	<p>Reservado ao Controle Interno</p> <p style="text-align: center;"><i>Durval Ferreira F. Pedroso</i> Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	<p>Quitacao/Recibo</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		01/03									
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior								
07/05/2021	40082	0212 00	202121500103	5870	*****3.574.857,67								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903912	114 017	0	*****407.337,20			
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ESTIM.		91992		3   0		*****3.167.520,47	
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
MESSER GASES LTDA										60619202/0049-92			
Endereco						Município				UF			
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO						APARECIDA DE GOIANIA				GO			

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/ CONTRATAÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CILINDROS, INCLUINDO DISTRIBUIÇÃO E MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO PERÍODICO E ININTERRUPTO DE GASES MEDICINAIS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE E AMBULÂNCIAS DA SMS/CONF.MEMO.131/2021 E PARECER 149/2021 BEE40082-SCC:547752 CONT.1345/2021. SOLICITAÇÃO FINANCEIRA :91992-2021.

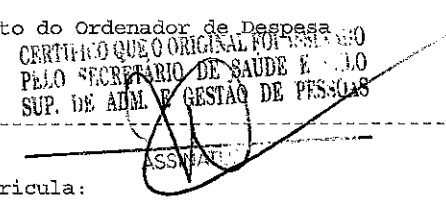
OBS:COM VALORES EMPENHADOS MENSAIS EM:MAIO/21 A SET/21 DE:.....67.889,53  
E OUT/21 DE:.....67.889,55  
TOTAL:.....407.337,20

1-SERVICO LOCAÇÃO CILINDRO ACO CARBONO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0M3 C/REGULADOR E FLUXOMETRO MESSER.M ANEXO.  
COD:678856.....413UN.....60,00.....24.780,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****407.337,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS		
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		



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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/05/2021	40082	0212 00	202121500103	5870	*****3.574.857,67

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903912	114 017		*****407.337,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ESTIM.	91992	3	0	*****3.167.520,47

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MESSER GASES LTDA	60619202/0049-92

Endereco	Município	UF
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO	APARECIDA DE GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

2-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0M3 A 10,0 M3 MESSER.	
COD:678880.....149UN.....60,00.....8.940,00	
3-SERVICO LOCACAO CILINDRO ALTA PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 ALUMINIO AL CA TRANSP/VALV/REGUL/MONOMETRO/FLUXOMETRO MESSER.	
COD:678864.....130UN.....120,00.....15.600,00	
5-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.	
COD:678899.....68094M3.....4,30.....292.804,20	
6-SERV.RECARGA OXIGENIO MEDICINAL 1,0M3 MESSER.	
COD:678902.....968M3.....25,00.....24.200,00	
7-SERVICO RECARGA AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6,0 A 10,0M3 MESSER.	
COD:678929.....8370M3.....4,90.....41.013,00	
VALOR TOTAL:.....407.337,20	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****407.337,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS  Matricula: ASSA  Ass.Elet. 00/00/0		

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		03/03							
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
07/05/2021	40082	0212 00	202121500103	5870	*****3.574.857,67						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903912	114 017	0	*****407.337,20	
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ESTIM.		91992		3		0	*****3.167.520,47
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ		
MESSER GASES LLTDA									60619202/0049-92		
Endereco				Município				UF			
BR 153 KM 14 JARDIM PARAISO				APARECIDA DE GOIANIA				GO			

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: FORNECIMENTO, LOCACAO E DEVIDAS ESPECIFICACOES CONF. TERMO DE REFERENCIA,  
DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. DOCUMENTACAO 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	*****407.337,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
QUATROCENTOS E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p> <p>Ass. Elet. 00/00/0</p>		

DATA : 07/05/2021

Recursos Financeiros - Contrato

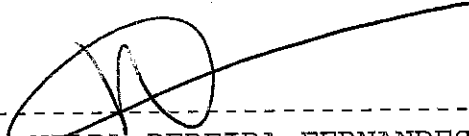
Numero Contrato SCC : 547752 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1345 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 60619202004992 - 06335 - MESSER GASES LLTDA  
  
Natureza da Despesa : 33903900  
  
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103010177264633903900114  
  
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103  
Valor Contratado : 552.300,00  
Valores Ajustados :  
Valor Atual : 552.300,00  
Titulo do Projeto : CONTRATO N.1345/2021  
Descricao do Projeto : DESPESA COM CONTRATACAO EM CARATER EMERGENCIAL DE  
EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCACAO DE CILINDROS,  
  
INCLUINDO DISTRIBUICAO E MANUTENCAO, COM  
  
FORNECIMENTO PERIODICO E ININTERRUPTO DE GASES  
  
MEDICINAIS. MEMO 131/2021 E PARECER 149/2021.  
  
PROCESSO BEE 40082.

Data Vigencia Inicio : 06/05/2021 Data Vigencia Termino: 07/05/2021  
Data Firmatura : 06/05/2021 Data Publicacao : 06/05/2021  
Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	Processo	ID-COLARE-TCM	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual
20212150007330020	/	0	10.068,20	10.068,20	542.231,80
20212150010330212	/		407.337,20	417.405,40	134.894,60
20212150012730002	/		134.894,60	552.300,00	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 547752

GOIANIA, 7 DE MAIO DE 2021

999660 -  NILDA PEREIRA FERNANDES

Reservado Controle Interno

Certificacao

DATA : 06/05/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 547752 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1345 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 60619202004992 - 06335 - MESSER GASES LLTDA  
  
Natureza da Despesa : 33903900  
  
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103010177264633903900114  
  
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103  
Valor Contratado : 552.300,00  
Valores Ajustados :  
Valor Atual : 552.300,00  
Titulo do Projeto : CONTRATO N.1345/2021  
Descricao do Projeto : DESPESA COM CONTRATACAO EM CARATER EMERGENCIAL DE  
EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCACAO DE CILINDROS,  
  
INCLUINDO DISTRIBUICAO E MANUTENCAO, COM  
  
FORNECIMENTO PERIODICO E ININTERRUPTO DE GASES  
  
MEDICINAIS. MEMO 131/2021 E PARECER 149/2021.  
  
PROCESSO BEE 40082.  
  
Data Vigencia Inicio : 06/05/2021 Data Vigencia Termino: 07/05/2021  
Data Firmatura : 06/05/2021 Data Publicacao : 06/05/2021  
Matr. Resp. Conv. : 841498  
  
Numr. Processo : 40082 / ID-COLARE-TCM : 0

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema  
contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 547752

GOIANIA, 6 DE MAIO DE 2021

*PRE CADASTRO*

841498 - JAQUELINE CARNEIRO DE ALMEIDA

+-----+  
| Reservado Controle Interno |

+-----+  
| Certificacao |  
+-----+