

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
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781	*****2.322.400,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	05-ORDIN.	92382	3	**	*****2.313.440,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP	37878675/0001-48

Endereco	Município	UF
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE CAIXA ARQUIVO POLIONDA P/ORGANIZACAO DOS PROCESSOS TENDO EM VISTA A QUANTIDADE DE PEDIDOS AUTUADOS CONF.MEMO.06/2021 E PARECER 060/2021 BEE 37232 - SCC:551342-CONT.1552/2021.SOLICITACAO FINANCEIRA:92382-2021.


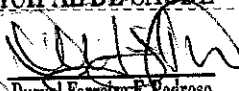
OBS:ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP.

1-CAIXA ARQUIVO POLIONDA AMARELA - ALAPLAST.
 COD:017272.....500UN.....4,29.....2.145,00
 2-CAIXA ARQUIVO POLIONDA AZUL - ALAPLAST.
 COD:034274.....500UN.....4,28.....2.140,00
 3-CAIXA ARQUIVO POLIONDA CORES - ALAPLAST.
 COD:219126.....500UN.....4,35.....2.175,00
 4-CAIXA ARQUIVO POLIONDA CINZA - ALAPLAST.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****8.960,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Secret. Nº 017/2021	 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781	*****2.322.400,00						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						05-ORDIN.		92382	3	**	*****2.313.440,00
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP										37878675/0001-48	
Endereco						Município			UF		
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA						GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

COD:239658.....500UN.....5,00.....2.500,00
VALOR TOTAL:.....8.960,00

OBS:FORNEC.DEVERA SER EFETUADO EM PARCELA UNICA C/ PRAZO DE ENTREGA NAO SUPE RIOR A 10 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO OU ORDEM DE ENTREGA/FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E A NEXOS.


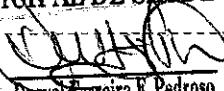
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE- FONES:62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.

8-PISO DE ATENCAO BASICA - PAB

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****8.960,00

Valor liquido do Documento por Extenso
OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Matr. Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto N° 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto N° 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					
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781	*****2.322.400,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				05-ORDIN.	92382	3	**	*****2.313.440,00		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP								37878675/0001-48		
Endereco						Municipio		UF		
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA						GOIANIA		GO		


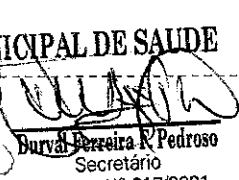
HISTORICO DA OPERACAO

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	*****8.960,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decreto Nº 077/2021 06/06/20	 Burval Pereira R. 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				
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781			*****2.322.400,00				

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00	

Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					05-ORDIN.	92382	3	**	*****2.313.440,00		

Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP								37878675/0001-48			

Endereco					Municipio				UF		
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA					GOIANIA				GO		

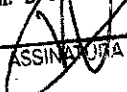
HISTORICO DA OPERACAO

<p>DESP.C/AQUISICAO DE CAIXA ARQUIVO POLIONDA P/ORGANIZACAO DOS PROCESSOS TENDO EM VISTA A QUANTIDADE DE PEDIDOS AUTUADOS CONF.MEMO.06/2021 E PARCER 060/2021 BEE 37232 - SCC:551342-CONT.1552/2021.SOLICITACAO FINANCEIRA:92382-2021.</p> <p>OBS:ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP.</p> <p>1-CAIXA ARQUIVO POLIONDA AMARELA - ALAPLAST. COD:017272.....500UN.....4,29.....2.145,00</p> <p>2-CAIXA ARQUIVO POLIONDA AZUL - ALAPLAST. COD:034274.....500UN.....4,28.....2.140,00</p> <p>3-CAIXA ARQUIVO POLIONDA CORES - ALAPLAST. COD:219126.....500UN.....4,35.....2.175,00</p> <p>4-CAIXA ARQUIVO POLIONDA CINZA - ALAPLAST.</p>										

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

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****8.960,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
<p>OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****</p> <p>*****</p> <p>*****</p>										

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula. </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	02/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781	*****2.322.400,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	05-ORDIN.	92382	3	**	*****2.313.440,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP	37878675/0001-48

Endereco	Município	UF
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

COD:239658.....500UN.....5,00.....2.500,00
 VALOR TOTAL:.....8.960,00

OBS:FORNEC.DEVERA SER EFETUADO EM PARCELA UNICA C/ PRAZO DE ENTREGA NAO SUPERIOR A 10 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO OU ORDEM DE ENTREGA/FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E A NEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.

8-PISO DE ATENCAO BASICA - PAB

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****8.960,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****

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

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

4 VIA - CONTABILIDADE

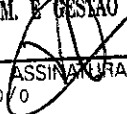
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
		Tipo						Documento			Folha
		3						NOTA DE EMPENHO			03/03
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior	
11/06/2021	37232	0003 00	202121500392	6781						*****2.322.400,00	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903016	231 008		*****8.960,00	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					05-ORDIN.	92382	3	**	*****2.313.440,00		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
ALFA PAPELARIA EIRELI - EPP								37878675/0001-48			
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Endereco					Município				UF		
AV C104 541 BRO JARDIM AMERICA					GOIANIA				GO		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											

HISTORICO DA OPERACAO

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		*****8.960,00	

Valor liquido do Documento por Extenso
 OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS *****

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

DATA : 11/06/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 551342 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1552 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 37878675000148 - 10839 - ALFA PAPELARIA EIRELI -

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103010177264633903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 8.960,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 8.960,00
Titulo do Projeto : CONTRATO N.1552/2021.
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE CAIXA ARQUIVO POLIONDA PARA ORGANIZA-
CAO DE PROCESSOS, CONF. MEMO 06/2021.

Data Vigencia Inicio : 10/06/2021 Data Vigencia Termino: 11/06/2021

Data Firmatura : 10/06/2021 Data Publicacao : 10/06/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo	:	37232 /	ID-COLARE-TCM	:	0
Empenho	Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual	
20212150039210003	37232 /	8.960,00	8.960,00	0,00	

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 551342

GOIANIA, 11 DE JUNHO DE 2021

999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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

Certificacao