

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

1 VIA - PROCESSO

-----+-----												
		Tipo						Documento				
		3						NOTA DE EMPENHO				
-----+-----												
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior		
07/06/2021	35725	0123 00	202121500097	6677						*****9.658.404,04		
-----+-----												
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00		
-----+-----												
					Unidade Orcamentaria			Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
					FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.	92383	3	**	*****9.651.124,04
-----+-----												
										Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ	
										VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07	
-----+-----												
					Endereco					Município	UF	
					AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA	GO	
-----+-----												

HISTORICO DA OPERACAO

EMPENHO GERADO PELA SEDETEC PARA REALIZAR TESTE, LOGO FOI ANULADO PELA MESMA

VALOR TOTAL:.....7.280,00

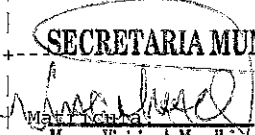
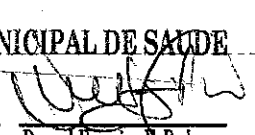
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ALVARO LUIZ XAVIER NUNES	****/*****-*	*****-*	*****-*

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****7.280,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decretos Nº 007/2021	 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
	4	ANULACAO DE EMPENHO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/06/2021	35725	0123 00 01	202121500097	6677	*****9.652.124,04

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114	017	*****7.280,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92383	3	**	*****9.659.404,04

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Município	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

ANULACAO DA NE: 123 REALIZADA DEVIDO A MESMA TER SIDO GERADA POR MOTIVO DE TESTE EXECUTADO PELA SEDETEC, CONF. INFORMACOES DA GERENCIA DE EXECUCAO ORCAMENTARIA/SMS.

VALOR TOTAL:7.280,00

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ALVARO LUIZ XAVIER NUNES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****7.280,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p style="text-align: center;">SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</p> <p style="text-align: center;"><i>Marcus Vinicius A. Magalhães</i></p> <p>Marcus Vinicius A. Magalhães Matric. Superintendente Decreto Nº 017/2021</p> <p>Ass. Elet. 00/00/0</p>	<p>Reservado ao Controle Interno</p>	<p>Quitacao/Recibo</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
07/06/2021	35725	0123 00 01	202121500097	6677	*****9.652.124,04

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92383	3	**	*****9.659.404,04

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Municipio	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

ANULACAO DA NE: 123 REALIZADA DEVIDO A MESMA TER SIDO GERADA POR MOTIVO DE TESTE EXECUTADO PELA SEDETEC, CONF.INFORMACOES DA GERENCIA DE EXECUCAO ORCAMENTARIA/SMS.

VALOR TOTAL:7.280,00

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ALVARO LUIZ XAVIER NUNES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****7.280,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO ORIGINAL POR PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE CONTAS DE PESSOAS		
Matricula: ASSINATURA		
Ass.Elet. 00/00/0		

PREFEITURA DE GOJANIA
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				
07/06/2021	35725		0124 00		202121500097		6682		*****9.658.404,04				
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00			
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		92383		3	**	*****9.651.124,04		
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
VALADARES COMERCIO										40120304/0001-07			
Endereco					Municipio					UF			
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA					GO			

HISTORICO DA OPERACAO



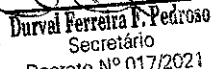
DESPESA C/ AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS, POR 04 MESES, CONF. MEMO.02/2021 E PARECER: 003/2021 BEE 35725 - SCC: 550931 - CONT.1537/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA : 92383-2021.

1- ELETRODO DESCARTAVEL COM GEL ADULTO - MAXICOR.

COD:41921-4.....26.000,00UN.....0,28.....7.280,00
VALOR TOTAL:.....7.280,00

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA COM PRAZO MAXIMO DE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACOES EM ANEXO. E REQUISITOS TECNICOS.
LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOLIAZEM,

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****7.280,00		
Valor liquido do Documento por Extensao			
SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****			

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0			
 Durval Ferreira P. 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		02/02					
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
07/06/2021	35725	0124 00	202121500097	6682	*****9.658.404,04					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	92383	3	**	*****9.651.124,04	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
VALADARES COMERCIO									40120304/0001-07	
Endereco					Município			UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO


BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00. 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	*****7.280,00		

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 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	

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	
07/06/2021	35725	0124 00	202121500097	6682						*****9.658.404,04	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	92383	3	**	*****9.651.124,04		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07			
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Endereco					Município			UF			
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA			GO			
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/ AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS, POR 04 MESES, CONF. MEMO.02/2021 E PARECER: 003/2021 BEE 35725 - SCC: 550931 - CONT.1537/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA : 92383-2021.

1- ELETRODO DESCARTAVEL COM GEL ADULTO - MAXICOR.

COD:41921-4.....26.000,00UN.....0,28.....7.280,00
VALOR TOTAL:.....7.280,00

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA COM PRAZO MAXIMO DE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEN DE FORNECIMENTO ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACOES EM ANEXO. E REQUISITOS TECNICOS. LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****7.280,00

Valor liquido do Documento por Extenso
SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="font-size: small;">CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ ASSINATURA</p>		
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						
07/06/2021	35725	0124 00	202121500097	6682	*****9.658.404,04						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****7.280,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		92383	3	**	*****9.651.124,04
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
VALADARES COMERCIO										40120304/0001-07	
Endereco						Município			UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO						NOVA VENEZA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00. 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	*****7.280,00		

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS *****

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 Matricula: _____ ASSINADO Ass.Elet. 00/00/0</p>		

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 550931 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1537 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 40120304000107 - 20296 - VALADARES COMERCIO

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103

Valor Contratado : 7.280,00

Valores Ajustados :

Valor Atual : 7.280,00

Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1537/2021

Descricao do Projeto : AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZA-
CAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS.

Data Vigencia Inicio : 07/06/2021

Data Vigencia Termino: 08/06/2021

Data Firmatura : 07/06/2021

Data Publicacao : 07/06/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo :

35725 /

ID-COLARE-TCM : 0

Empenho

Processo

Valor Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual

20212150009710124 35725 /

7.280,00

7.280,00

0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 550931

GOIANIA, 7 DE JUNHO DE 2021

999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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

+-----+
| Certificacao |

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					
07/06/2021	35725	0125 00	202121500097	6685	*****9.651.124,04					

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****2.676,00

Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		92384	3	**	*****9.648.448,04

Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ONLINE COMERCIO E REPRESENTA O EIRELLI - ME									33431729/0001-71	

Endereco					Município				UF	
R UM 06 SANTA MONICA					VILA VELHA				ES	

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/ AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS, POR 04 MESES, CONF. MEMO.02/2021 E PARECER: 003/2021 BEE 35725 - SCC: 550940 - CONT.1538/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA : 92384-2021.

2- ELETRODO DESCARTAVEL COM GEL INFANTIL - DESCARPACK.

COD:41922-2.....8.000,00UN.....0,3345.....2.676,00
VALOR TOTAL:.....2.676,00


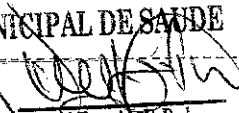
OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA COM PRAZO MAXIMO DE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACOES EM ANEXO. E REQUISITOS TECNICOS.
LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.676,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Mat. Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 077/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 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	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/06/2021	35725	0125 00	202121500097	6685	*****9.651.124,04

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****2.676,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92384	3	**	*****9.648.448,04

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ONLINE COMERCIO E REPRESENTA O EIRELLI - ME	33431729/0001-71

Endereco	Municipio	UF
R UM 06 SANTA MONICA	VILA VELHA	ES

HISTORICO DA OPERACAO

BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00. 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	*****2.676,00

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p>Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente</p> <p>Ass. Decreto 88730/21</p>	<p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p>Quirva Ferreira R. Pedrosa Secretário</p> <p>Decreto Nº 017/2021</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	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/06/2021	35725	0125 00	202121500097	6685	*****9.651.124,04

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017	*	*****2.676,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92384	3	**	*****9.648.448,04

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ONLINE COMERCIO E REPRESENTA O BIRELLI - ME	33431729/0001-71

Endereco	Municipio	UF
R UM 06 SANTA MONICA	VILA VELHA	ES

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA C/ AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS, POR 04 MESES, CONF. MEMO.02/2021 E PARECER: 003/2021 BEE 35725 - SCC: 550940 - CONT.1538/2021 - SOLICITACAO FINANCEIRA : 92384-2021.

2- ELETRODO DESCARTAVEL COM GEL INFANTIL - DESCARPACK.
 COD:41922-2.....8.000,00UN.....0,3345.....2.676,00
 VALOR TOTAL:.....2.676,00

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA COM PRAZO MAXIMO DE 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO ACOMPANHADOS DA DEVIDA NOTA FISCAL. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.DOCUMENTACOES EM ANEXO. E REQUISITOS TECNICOS.
 LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.676,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ENTREGUE AO PELA SECRETARIO DE SAUDE E AO 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					
07/06/2021	35725	0125 00	202121500097	6685	*****9.651.124,04					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****2.676,00
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.	92384	3	**	*****9.648.448,04
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ONLINE COMERCIO E REPRESENTA O EIRELLI - ME									33431729/0001-71	
Endereco							Município	UF		
R UM 06 SANTA MONICA							VILA VELHA	ES		

HISTORICO DA OPERACAO

BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00. 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	*****2.676,00

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS *****

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: _____ ASSINA _____</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 550940 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1538 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 33431729000171 - 20822 - ONLINE COMERCIO E REPRES

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103

Valor Contratado : 2.676,00

Valores Ajustados :

Valor Atual : 2.676,00

Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1538/2021.

Descricao do Projeto : AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO
O NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS.

Data Vigencia Inicio : 07/06/2021

Data Vigencia Termina: 08/06/2021

Data Firmatura : 07/06/2021

Data Publicacao : 07/06/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 35725 / ID-COLARE-TCM : 0

Empenho	Processo	Valor	Empenho	Saldo	Empenhado	Sald Contratual
20212150009710125	35725 /	2.676,00	2.676,00	2.676,00	0,00	

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 550940

GOIANIA, 7 DE JUNHO DE 2021

999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

Reservado Controle Interno

Certificacao

DATA : 07/06/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 550940 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1538 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 33431729000171 - 20822 - ONLINE COMERCIO E REPRE

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 2.676,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 2.676,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1538/2021.
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACA
O NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS.

Data Vigencia Inicio : 07/06/2021 Data Vigencia Termino: 08/06/2021
Data Firmatura : 07/06/2021 Data Publicacao : 07/06/2021
Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 35725 / ID-COLARE-TCM : 0

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 550940

Reservado Controle Interno

Certificacao

GOIANIA, 7 DE JUNHO DE 2021

PRE-CADASTRO

1025775 - ELIEL AMORIM DA SILVA

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 550931 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1537 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 40120304000107 - 20296 - VALADARES COMERCIO

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 7.280,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 7.280,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1537/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS PARA UTILIZA-
CAO NAS UNIDADES DE URGENCIA E EMERGENCIA DA SMS.

Data Vigencia Inicio : 07/06/2021 Data Vigencia Termina: 08/06/2021
Data Firmatura : 07/06/2021 Data Publicacao : 07/06/2021
Matr. Resp. Conv. : 1025775
Numr. Processo : 35725 / ID-COLARE-TCM : 0

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 550931

Reservado Controle Interno

Certificacao

GOIANIA, 7 DE JUNHO DE 2021.

PRE-CADASTRO

1025775 - ELIEL AMORIM DA SILVA