

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
28/07/2021	41258	0007 00	202121500296	7785	*****473.675,75

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****1.999,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93634	3	**	*****471.676,55

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Município	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA
DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556808 / ITEM 02

1 (ITEM R02) - SACO PLASTICO LIXO 100 L
COD:069124.....4.000UN.....0,4998.....1.999,20
VALOR TOTAL:.....1.999,20

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS
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 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.999,20

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E NOVECIENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE <i>[Assinatura]</i> Marcos Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 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					
28/07/2021	41258	0007 00	202121500296	7785	*****473.675,75					
										+-----+
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****1.999,20
										+-----+
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	93634	3	**	*****471.676,55	
										+-----+
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
GRACIELA CORREA FAGUNDES									38042264/0001-80	
										+-----+
Endereco					Municipio					UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO					FLORIANOPOLIS					SC

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93634/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****1.999,20	
Valor liquido do Documento por Extenso			
UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****			

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
			
Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021	Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021		
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		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0007 00	202121500296	7785	*****473.675,75

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****1.999,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93634	3	**	*****471.676,55

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Municipio	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556808 / ITEM 02

1 (ITEM R02) - SACO PLASTICO LIXO 100 L
COD:069124.....4.000UN.....0,4998.....1.999,20
VALOR TOTAL:.....1.999,20

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE-
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.999,20

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA DO ORIGINAL ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SE-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		02/02

Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior			
28/07/2021		41258		0007 00		202121500296		7785		*****473.675,75			

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****1.999,20			

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		93634	3	**	*****471.676,55		

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
GRACIELA CORREA FAGUNDES										38042264/0001-80			

Endereco						Municipio					UF		
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO						FLORIANOPOLIS					SC		

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93634/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****1.999,20	
Valor liquido do Documento por Extenso			
UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****			

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
COPIA ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SECRETARIO DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS			
Matriçula:	ASSINATURA		
Ass.Elet. 00/00/0			

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		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0008 00	202121500296	7787	*****471.676,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****940,05

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94429	3	**	*****470.736,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Municipio	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556808 / ITENS 03 E 04

1 (ITEM R03) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X45 CM ESPESURA 6 MICRAS
COD:603430.....1.500UN.....0,4267.....640,05

2 (ITEM R04) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 CM
COD:068993.....1.500UN.....00,20.....300,00

VALOR TOTAL:.....940,05

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****940,05

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marcus Vinicius A. Magalhães Mat. 556808-1 Decreto Nº 072/2021 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
28/07/2021	41258	0008 00	202121500296	7787	*****471.676,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114	062	*****940,05

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94429	3	**	*****470.736,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Municipio	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 94429/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****940,05

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 		
Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Matricula: _____ Decreto Nº 072/2021	Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021	
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		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0008 00	202121500296	7787	*****471.676,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBV	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****940,05

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94429	3	**	*****470.736,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Municipio	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556808 / ITENS 03 E 04

1 (ITEM R03) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X45 CM ESPESURA 6 MICRAS
COD:603430.....1.500UN.....0,4267.....640,05

2 (ITEM R04) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 CM
COD:068993.....1.500UN.....00,20.....300,00

VALOR TOTAL:.....940,05

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS 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-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****940,05

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL ASSINADA SECRETARIO DE SAUDE E-PELO ADM E GESTAO DE PESSOAS Matricula: <u> </u> 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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0008 00	202121500296	7787	*****471.676,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****940,05

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94429	3	**	*****470.736,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Municipio	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 94429/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****940,05

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
ORIGINAL POR ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SE-ADM E GESTAO DE PESSOAS Matricula: <u> </u> Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556808 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1911 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 38042264000180 - 21037 - GRACIELA CORREA FAGUNDE

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 2.939,25
Valores Ajustados :
Valor Atual : 2.939,25
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1911/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021 Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021 Data Publicacao : 27/07/2021
Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM : 0
Empenho	Processo	Valor	Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual
20212150029610007	41258 /	1.999,20	1.999,20 940,05
20212150029610008	41258 /	940,05	2.939,25 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556808

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

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		01/03	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBV	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Municipio	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021 PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556743	
1 (ITEM R07) - COLA BRANCA PLASTICA UN C/90 G - MARCA: COPLAMIX/KAZ COD:063460.....432UN.....01,52.....656,64	
2 (ITEM R11) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA PRETO - MARCA: BRW/LEONORA/ KAZ COD:071331.....24UN.....01,75.....42,00	
3 (ITEM R12) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA AZUL - MARCA: BRW/LEONORA/ KAZ COD:260207.....48UN.....01,97.....94,56	
4 (ITEM R13) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA VERMELHA - MARCA: BRW/LEONORA	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS ***** ***** *****
--

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decreto Nº 07/2021	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

Tipo		Documento		Folha	
3		NOTA DE EMPENHO		02/03	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Municipio	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

RA/KAZ
COD:260193.....24UN.....02,08.....49,92
VALOR TOTAL:.....843,12

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV. PERIMETRAL NORTE COND. GOIAZEM, 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.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso
OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Matr. Superintendente Decreto Nº 072/2021 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Município	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93639/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquidado
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso
OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Matrícula Superintendente Decreto Nº 072/2021 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114	062	*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Município	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021 PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556743	
1 (ITEM R07) - COLA BRANCA PLASTICA UN C/90 G - MARCA: COPLAMIX/KAZ COD:063460.....432UN.....01,52.....656,64	
2 (ITEM R11) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA PRETO - MARCA: BRW/LEONORA/ KAZ COD:071331.....24UN.....01,75.....42,00	
3 (ITEM R12) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA AZUL - MARCA: BRW/LEONORA/ KAZ COD:260207.....48UN.....01,97.....94,56	
4 (ITEM R13) - CANETA RETROPROJETOR PONTO POROSA VERMELHA - MARCA: BRW/LEONO	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS ***** ***** *****	
--	--

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CUPOM QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELA SECRETARIA DE SAUDE E PELO S. 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		02/03	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Municipio	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

RA/KAZ
COD:260193.....24UN.....02,08.....49,92
VALOR TOTAL:.....843,12
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICAOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCESSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV. PERIMETRAL NORTE COND. GOIAZEM, 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.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso
OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
C. ORIGINAL FOI ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS _____ ASSINATURA 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
28/07/2021	41258	0009 00	202121500296	7788	*****470.736,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****843,12

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93639	3	**	*****469.893,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
AS DISTRIBUIDORA DA FAMILIA LTDA ME	27208405/0001-76

Endereco	Municipio	UF
R MINISTRO GABRIEL PASSOS OLIMPICO	CARANDAI	MG

HISTORICO DA OPERACAO

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93639/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****843,12

Valor liquido do Documento por Extenso
OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E DOZE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL FOI ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. ADM E GESTAO DE PESSOAS Matricula: ASSINATURA Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556743 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1908 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 27208405000176 - 21034 - AS DISTRIBUIDORA DA FAM

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 843,12
Valores Ajustados :
Valor Atual : 843,12
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1908/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021

Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021

Data Publicacao : 27/07/2021

Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM	:	0
Empenho	Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual	
20212150029610009	41258	/	843,12	843,12	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556743

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

+-----+
| 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
28/07/2021	41258	0010 00	202121500296	7789	*****469.893,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****1.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93633	3	**	*****467.993,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIO S SOUSA	36398594/0001-88

Endereco	Municipio	UF
R 11 728 AEROPORTO	COLINAS DO TOCANTINS	TO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021 PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556832	
1 (ITEM R01) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X90 CM - MARCA: ACPLAST COD:179469.....2.000UN.....00,95.....1.900,00 VALOR TOTAL:.....1.900,00	
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON DICAOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso
UM MIL E NOVECIENTOS REAIS ***** ***** *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcelino A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 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
28/07/2021	41258	0010 00	202121500296	7789	*****469.893,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OB	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****1.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93633	3	**	*****467.993,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIO S SOUSA	36398594/0001-88

Endereco	Municipio	UF
R 11 728 AEROPORTO	COLINAS DO TOCANTINS	TO

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

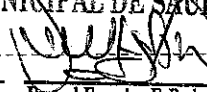
62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93633/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso
UM MIL E NOVECENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhães Matriculado Superintendente Decreto Nº 072/2021 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0010 00	202121500296	7789	*****469.893,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****1.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93633	3	**	*****467.993,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIO S SOUSA	36398594/0001-88

Endereco	Município	UF
R 11 728 AEROPORTO	COLINAS DO TOCANTINS	TO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556832

1 (ITEM R01) - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X90 CM - MARCA: ACPLAST
COD:179469.....2.000UN.....00,95.....1.900,00
VALOR TOTAL:.....1.900,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE-
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E NOVECIENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO ORIGINAL FOI ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. 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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0010 00	202121500296	7789	*****469.893,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****1.900,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93633	3	**	*****467.993,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIO S SOUSA	36398594/0001-88

Endereco	Municipio	UF
R 11 728 AEROPORTO	COLINAS DO TOCANTINS	TO

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93633/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.900,00

Valor liquido do Documento por Extenso
UM MIL E NOVECIENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL POR ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. ADM E GESTAO DE PESSOAS		
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556832 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1912 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 36398594000188 - 21039 - COMERCIO S SOUSA
Natureza da Despesa : 33903000
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 1.900,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 1.900,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1912/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021 Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021 Data Publicacao : 27/07/2021
Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM	:	0		
Empenho	Processo	Valor	Empenho	Saldo	Empenhado	Saldo	Contratual
20212150029610010	41258	/	1.900,00	1.900,00		0,00	

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556832

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

Reservado Controle Interno

Certificacao

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
28/07/2021	41258	0011 00	202121500296	7790	*****467.993,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903010	114 062		*****2.750,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93637	3	**	*****465.243,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI	07396733/0001-36

Endereco	Município	UF
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL	MARINGA	PR

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556778 / ITEM 06

1 (ITEM R06) - LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL MEDIO CX C/100 UN
MARCA: MEDIX BRASIL
COD:239739.....50CX.....55,00.....2.750,00
VALOR TOTAL:.....2.750,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.750,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE <i>[Assinatura]</i> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0	Secretário <i>[Assinatura]</i> Daniel 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
28/07/2021	41258	0011 00	202121500296	7790	*****467.993,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903010	114 062		*****2.750,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93637	3	**	*****465.243,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI	07396733/0001-36

Endereco	Municipio	UF
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL	MARINGA	PR

HISTORICO DA OPERACAO

SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS. LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM, 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. 62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE SOLICITACAO FINANCEIRA: 93637/2021 O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'
--

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.750,00

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE <i>[Assinatura]</i> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elec. 00/00/00	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

4 VIA - CONTABILIDADE

										Tipo	Documento		Folha
										3	NOTA DE EMPENHO		01/02

Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM		Saldo Anterior			
28/07/2021		41258		0011 00		202121500296		7790		*****467.993,38			

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903010	114 062		*****2.750,00			

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		93637		3	**	*****465.243,38	

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI										07396733/0001-36			

Endereco						Municipio						UF	
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL						MARINGA						PR	

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA
DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556778 / ITEM 06

1 (ITEM R06) - LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL MEDIO CX C/100 UN
MARCA: MEDIX BRASIL
COD:239739.....50CX.....55,00.....2.750,00
VALOR TOTAL:.....2.750,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS
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 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.750,00

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA DO ORIGINAL FOLHA ASSINADA Pelo SECRETARIO DE SAUDE E PELO SEU DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matriculas: _____ 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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0011 00	202121500296	7790	*****467.993,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903010	114 062		*****2.750,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93637	3	**	*****465.243,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI	07396733/0001-36

Endereco	Municipio	UF
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL	MARINGA	PR

HISTORICO DA OPERACAO

SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

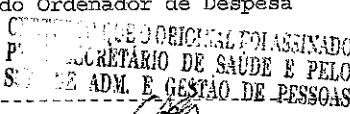
62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93637/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.750,00

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 CONTROLLER ORIGINAL ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SE 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

1 VIA - PROCESSO

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

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA
DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556778 / ITEM 10

1 (ITEM R10) - COLETOR DESCARTAVEL PAPELÃO UN C/3 L - MARCA: DESCARBOX
COD:273651.....1.400UN.....03,00.....4.200,00
VALOR TOTAL:.....4.200,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS
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 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE-
SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****4.200,00		

Valor liquido do Documento por Extensao

QUATRO MIL E DUZENTOS 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. 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			
28/07/2021		41258		0012 00		202121500296		7791		*****465.243,38			

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****4.200,00			

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		93638		3	**	*****461.043,38	

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI										07396733/0001-36			

Endereco						Municipio						UF	
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL						MARINGA						PR	

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93638/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****4.200,00

Valor liquido do Documento por Extenso
QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Matricula: _____ Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Del. N° 072/2021	Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto N° 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
28/07/2021	41258	0012 00	202121500296	7791	*****465.243,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****4.200,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93638	3	**	*****461.043,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI	07396733/0001-36

Endereco	Municipio	UF
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL	MARINGA	PR

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556778 / ITEM 10

1 (ITEM R10) - COLETOR DESCARTAVEL PAPELAO UN C/3 L - MARCA: DESCARBOX
COD:273651.....1.400UN.....03,00.....4.200,00
VALOR TOTAL:.....4.200,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCESSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****4.200,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
ORIGINAL ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO S-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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0012 00	202121500296	7791	*****465.243,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****4.200,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93638	3	**	*****461.043,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARINGA HOSPITALAR DIST.DE MEDIC. E CORRELATOS EIRELLI	07396733/0001-36

Endereco	Municipio	UF
ROD PR317 8407 PARQUE INDUSTRIAL	MARINGA	PR

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93638/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****4.200,00

Valor liquido do Documento por Extenso
QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA QUE ORIGINAR FOL ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: <u> </u> ASSINATURA Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556778 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1909 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 07396733000136 - 21036 - MARINGA HOSPITALAR DIST

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 6.950,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 6.950,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1909/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021

Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021

Data Publicacao : 27/07/2021

Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM : 0
Empenho	Processo	Valor	Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual
20212150029610011	41258 /	2.750,00	2.750,00 4.200,00
20212150029610012	41258 /	4.200,00	6.950,00 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556778

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

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
28/07/2021	41258	0013 00	202121500296	7792	*****461.043,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****600,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93640	3	**	*****460.443,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
NATIVA DISTRIBUICAO DE SUPRIMENTOS	09482201/0001-47

Endereco	Município	UF
R SAAN 000 SAAN	BRASILIA	DF

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556727

1 (ITEM R09) - SABAO BARRA COCO - MARCA: ATLAS
COD:030287.....300UN.....02,00.....600,00
VALOR TOTAL:.....600,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
SEISCENTOS 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 P. 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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0013 00	202121500296	7792	*****461.043,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****600,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93640	3	**	*****460.443,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
NATIVA DISTRIBUICAO DE SUPRIMENTOS	09482201/0001-47

Endereco	Municipio	UF
R SAAN 000 SAAN	BRASILIA	DF

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOLIAZEM, 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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93640/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE <i>[Assinatura]</i> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Matri. 0114 Decreto Nº 072/2021 Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021		
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		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0013 00	202121500296	7792	*****461.043,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****600,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93640	3	**	*****460.443,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
NATIVA DISTRIBUICAO DE SUPRIMENTOS	09482201/0001-47

Endereco	Municipio	UF
R SAAN 000 SAAN	BRASILIA	DF

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556727

1 (ITEM R09) - SABAO BARRA COCO - MARCA: ATLAS
COD:030287.....300UN.....02,00.....600,00
VALOR TOTAL:.....600,00

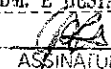
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****600,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
C. O. ORIGINAL ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS  ASSINATURA		
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	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0013 00	202121500296	7792	*****461.043,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903022	114 062		*****600,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93640	3	**	*****460.443,38

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
NATIVA DISTRIBUICAO DE SUPRIMENTOS	09482201/0001-47

Endereco	Municipio	UF
R SAAN 000 SAAN	BRASILIA	DF

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93640/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA DO ORIGINAL FOI ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: ASSINATURA Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556727 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1907 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 09482201000147 - 19885 - NATIVA DISTRIBUICAO DE
Natureza da Despesa : 33903000
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 600,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 600,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1907/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021 Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021 Data Publicacao : 27/07/2021

Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM : 0
Empenho	Processo	Valor Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual	
20212150029610013	41258	600,00	600,00 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556727

Reservado Controle Interno

Certificacao

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

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
28/07/2021	41258	0014 00	202121500296	7793	*****460.443,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****188,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93636	3	**	*****460.254,98

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556794 / ITEM 08

1 (ITEM R08) - BARBANTE ALGODAO CORDAO RL C/250 G - MARCA: JK
COD:069221.....24RL.....07,85.....188,40
VALOR TOTAL:.....188,40

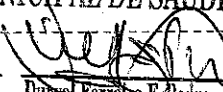
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****188,40

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****

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. 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
28/07/2021	41258	0014 00	202121500296	7793	*****460.443,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114	062	*****188,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93636	3	**	*****460.254,98

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Município	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

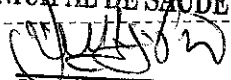
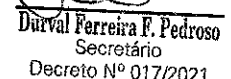
62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93636/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****188,40

Valor liquido do Documento por Extenso	*****
CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****	*****
*****	*****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Tipo		Documento		Folha	
3		NOTA DE EMPENHO		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0014 00	202121500296	7793	*****460.443,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****188,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93636	3	**	*****460.254,98

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPEZA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556794 / ITEM 08

1 (ITEM R08) - BARBANTE ALGODAO CORDAO RL C/250 G - MARCA: JK
COD:069221.....24RL.....07,85.....188,40
VALOR TOTAL:.....188,40

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCESSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****188,40

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: <u> </u> 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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0014 00	202121500296	7793	*****460.443,38

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903019	114 062		*****188,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93636	3	**	*****460.254,98

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93636/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****188,40

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****

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

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		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0015 00	202121500296	7794	*****460.254,98

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****727,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93635	3	**	*****459.527,78

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021 PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556794 / ITENS 05, 14 E 15	
1 (ITEM R05) - CANETA ESFEROGRAFICA PONTA GROSSA AZUL - MARCA: ECONOMIC 1.0 COD:006645.....800UN.....00,52.....416,00	
2 (ITEM R14) - PASTA PAPELAO ELASTICO CORES - MARCA: FRAMA COD:157880.....120UN.....01,78.....213,60	
3 (ITEM R15) - CADERNO CAPA DURA PAUTADO GRANDE - MARCA: CREDEAL COD:186899.....20UN.....04,88.....97,60	
VALOR TOTAL:.....727,20	
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****727,20

Valor liquido do Documento por Extenso SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS ***** ***** *****
--

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

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
28/07/2021	41258	0015 00	202121500296	7794	*****460.254,98

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****727,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93635	3	**	*****459.527,78

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON DICONS C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE- DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV. PERIMETRAL NORTE COND. GOIAZEM, 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.
62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE SOLICITACAO FINANCEIRA: 93635/2021
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****727,20

Valor liquido do Documento por Extenso
SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS ***** ***** *****

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Tipo		Documento		Folha	
3		NOTA DE EMPENHO		01/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0015 00	202121500296	7794	*****460.254,98

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****727,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93635	3	**	*****459.527,78

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO DA A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021
PROCESSO BEE: 41258 - SCC:556794 / ITENS 05, 14 E 15

1 (ITEM R05) - CANETA ESFEROGRAFICA PONTA GROSSA AZUL - MARCA: ECONOMIC 1.0
COD:006645.....800UN.....00,52.....416,00

2 (ITEM R14) - PASTA PAPELAO ELASTICO CORES - MARCA: FRAMA
COD:157880.....120UN.....01,78.....213,60

3 (ITEM R15) - CADERNO CAPA DURA PAUTADO GRANDE - MARCA: CREDEAL
COD:186899.....20UN.....04,88.....97,60

VALOR TOTAL:.....727,20

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****727,20

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CHEQUE ORIGINAL FOI ASSINADO P SECRETARIO DE SAUDE E PELO S-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		02/02	

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/07/2021	41258	0015 00	202121500296	7794	*****460.254,98

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903016	114 062		*****727,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93635	3	**	*****459.527,78

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
STYLLUS DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS LTDA	25070251/0001-73

Endereco	Municipio	UF
R T39 064 SET BUENO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 183/ 2021 E PARECER 192/2021 - PROCE SSO BEE: 41258 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV. PERIMETRAL NORTE COND. GOIAZEM, 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.

62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93635/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****727,20

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL FOR ASSINADO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SERVIDOR ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: ASSINATURA Ass. Elet. 00/00/0		

DATA : 28/07/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 556794 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1910 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 25070251000173 - 20849 - STYLLUS DISTRIBUIDORA C

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 915,60
Valores Ajustados :
Valor Atual : 915,60
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA REALIZACAO
DA CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONFORME

MEMO 183/2021 E PARECER 192/2021.

PROCESSO BEE 41258.

Data Vigencia Inicio : 27/07/2021

Data Vigencia Termina: 28/07/2021

Data Firmatura : 27/07/2021

Data Publicacao : 27/07/2021

Matr. Resp. Conv. : 841498

Numr. Processo	:	41258 /	ID-COLARE-TCM : 0		
Empenho	Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual	
20212150029610014	41258	/	188,40	188,40	727,20
20212150029610015	41258	/	727,20	915,60	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 556794

GOIANIA, 28 DE JULHO DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

Reservado Controle Interno

Certificacao