

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						
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00						
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114 062		*****10.187,50	
-----											
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		94269	3	**	*****86.612,50
-----											
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA										02472396/0002-86	
-----											
Endereco						Municipio			UF		
AV SAOPAULO 61 CENTRAL						CAMPESTRE DE GOIAS			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONFECCAO DE IMPRESSOS DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA DE VIGILANCIA EM ZOONOSSES DURANTE A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA 2021, CONF MEMO 168/2021 E PARECER 193/2021 - SCC: 556689  
PROCESSO BEE: 41265

1 (ITEM R01) - BLOCO COMPROVANTE VACINACAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
COD:379921.....15.000UN.....00,49.....7.350,00  
2 (ITEM R02) - BLOCO RESUMO SEMANAL DENGUE/FEBRE AMARELA  
COD:450120.....500UN.....04,91.....2.455,00  
3 (ITEM R03) - FICHA PESQUISA FLEBOTOMINBO - BOLETIM DIARIO CAMPO  
COD:620190.....50UN.....07,65.....382,50  
VALOR TOTAL:.....10.187,50

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.187,50

Valor liquido do Documento por Extenso

DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Marcus Vinicius A. Magalhães  
Superintendente  
Decreto Nº 072/2021

Durval Ferreira F. Pedroso  
Secretário  
Decreto Nº 017/2021

Ass.Elet. 00/00/0

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

03 JUL 2021

*Rodrigo Resende de Mello*  
CORECON-GO-2341/D

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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	02/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114	062	*****10.187,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94269	3	**	*****86.612,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA	02472396/0002-86

Endereco	Município	UF
AV SAOPAULO 61 CENTRAL	CAMPESTRE DE GOIAS	GO

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 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 168/ 2021 E PARECER 193/2021 - PROCESSO BEE: 41265 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV. PERIMETRAL NORTE COND. GOIAZEM, EL. 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: 94269/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.187,50

Valor liquido do Documento por Extenso

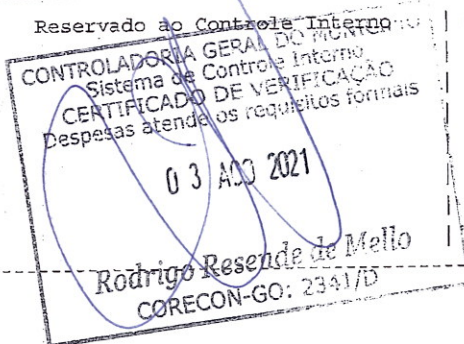
DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

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

Derval Ferreira F. Pedrosa  
Secretário  
Decreto Nº 017/2021



Quitacao/Recibo

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

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114 062		*****10.187,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94269	3	**	*****86.612,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA	02472396/0002-86

Endereco	Município	UF
AV SAOPAULO 61 CENTRAL	CAMPESTRE DE GOIAS	GO

HISTORICO DA OPERACAO

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	*****10.187,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
 DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Marcus Vinicius A. Magalhães  
 Matr. Superintendente  
 Decreto N° 072/2021  
 Ass. Elet. 00/00/0

*[Assinatura]*  
 Durval Ferreira F. Pedroso  
 Secretário  
 Decreto N° 017/2021

CONSERVADORIA DE CONTROLE INTERNO  
 Sistema de Controle Interno  
 CERTIFICADO DE VERIFICACAO  
 Despesas atende os requisitos formais

03/08/2021

*[Assinatura]*  
 Rodrigo Resende de Mello  
 CORECON-GO: 2341/D

Quitacao/Recibo

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114 062		*****10.187,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	94269	3	**	*****86.612,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA	02472396/0002-86

Endereco	Municipio	UF
AV SAOPAULO 61 CENTRAL	CAMPESTRE DE GOIAS	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONFECCAO DE IMPRESSOS DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA DE VIGILANCIA EM ZONOSSES DURANTE A CAMPANHA DE VACINACAO ANTIRRABICA 2021, CONF MEMO 168/2021 E PARECER 193/2021 - SCC: 555689  
 PROCESSO BEE: 41265

1 (ITEM R01) - BLOCO COMPROVANTE VACINACAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE COD:379921.....15.000UN.....00,49.....7.350,00
2 (ITEM R02) - BLOCO RESUMO SEMANAL DENGUE/FEBRE AMARELA COD:450120.....500UN.....04,91.....2.455,00
3 (ITEM R03) - FICHA PESQUISA FLEBOTOMINEO - BOLETIM DIARIO CAMPO COD:620190.....50UN.....07,65.....382,50
VALOR TOTAL:.....10.187,50

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****10.187,50

Valor liquido do Documento por Extenso

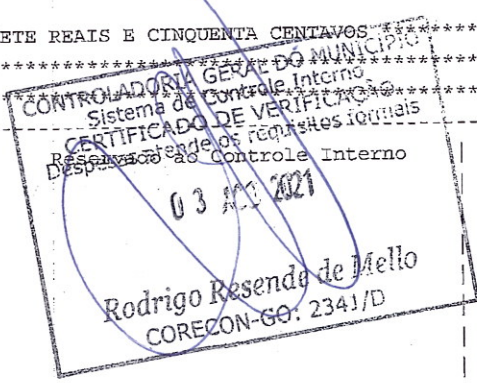
DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa

COPY ORIGINAL FOI ASSINADO  
 P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO  
 S. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS

Matricula: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

Ass.Elet. 00/00/0



Quitacao/Recibo

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						
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114 062		*****10.187,50	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	94269	3	**	*****86.612,50		
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ		
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA									02472396/0002-86		
Endereco					Município				UF		
AV SAOPAULO 61 CENTRAL					CAMPESTRE DE GOIAS				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 168/ 2021 E PARECER 193/2021 - PROCESSO BEE: 41265 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: 94269/2021

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****	*****-	*****-
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****10.187,50	

Valor liquido do Documento por Extenso

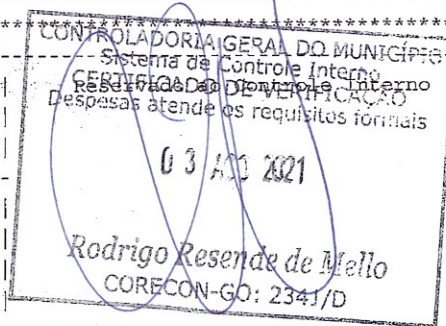
DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa

COPY ORIGINAL FOR ASSINADO  
P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO  
S. ADM. E GESTAO DE PESSOAS

Matrícula: \_\_\_\_\_ ASSINATURA

Ass. Elet. 00/00/0



Quitacao/Recibo

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							
27/07/2021	41265	0002 00	202121500298	7701	*****96.800,00							
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903963	114 062		*****10.187,50		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	94269	3	**	*****86.612,50			
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
GRAFICA E EDITORA ALIANCA LTDA										02472396/0002-86		
Endereco							Município		UF			
AV SAOPAULO 61 CENTRAL							CAMPESTRE DE GOIAS		GO			

HISTORICO DA OPERACAO

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	*****10.187,50		

Valor liquido do Documento por Extenso

DEZ MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

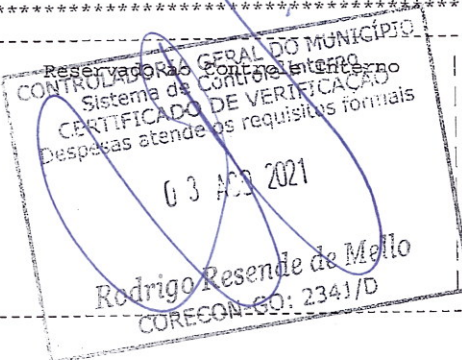
Visto do Ordenador de Despesa

COPIA ORIGINAL POR ASSINADO  
SECRETARIO DE SAUDE E PELO  
ADM. E GESTAO DE PESSOAS

Matricula:

ASSINATURA

Ass. Elet. 00/00/0



Quitacao/Recibo