

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
07/07/2021	40579	0138 00	202121500097	7349	*****3.783.768,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114	017	*****24.142,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92854	3	**	*****3.759.626,05

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EI	07955424/0001-59

Endereco	Município	UF
R C267 315 BRO NOVA SUICA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

AQUISICAO EM CARATER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA POR UM PERIODO DE 06 MESES, CONF MEMO 158/2021 - SCC:554732 - PROCESSO BEE:40579

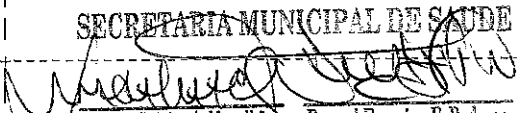
1 (ITEM R05) - SUXAMETONIO 100 MG P/SOLUCAO INFETAVEL - MARCA: BLAU  
 COD:398055.....870FR.....27,75.....24.142,50  
 VALOR TOTAL:.....24.142,50

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 158/2021  
 PROCESSO BEE: 40579 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****24.142,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
 VINTE E QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Matr: Durval Ferreira F. Pedroso Superintendente Decreto Nº 072/2021 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
07/07/2021	40579	0138 00	202121500097
	Sequencial TCM	Saldo Anterior	
	7349	*****3.783.768,55	
Exerc	Orgao	Unid	Funcao
2021	21	50	10
	Subfuncao	Programa	P/A
	302	0178	2634
	Nat Despesa	Fonte	OBN
	33903009	114 017	*
	Valor		*****24.142,50
Unidade Orcamentaria		Tipo da NE	Solicitacao
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		01-ORDIN.	92854
	Agreg	Parcel	Saldo Atual
	3	**	*****3.759.626,05
Beneficiario ou Recolhedor			CPF ou CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EI			07955424/0001-59
Endereco		Municipio	UF
R C267 315 BRO NOVA SUICA		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.

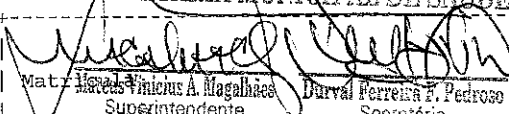
17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92854/2021

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	*****24.142,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
 VINTE E QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Mat: Durval Ferreira F. Pedrosa Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 06/06/0		

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	
07/07/2021	40579	0138 00	202121500097	7349						*****3.783.768,55	
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****24.142,50	
-----											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	92854	3	**	*****3.759.626,05		
-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EI								07955424/0001-59			
-----											
Endereco					Município				UF		
R C267 315 BRO NOVA SUICA					GOIANIA				GO		
-----											

HISTORICO DA OPERACAO

AQUISICAO EM CARATER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDAS DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA POR UM PERIODO DE 06 MESES, CONF MEMO 158/2021 - SCC:554732 - PROCESSO BEE:40579

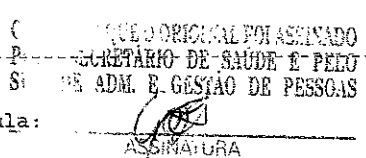
1 (ITEM R05) - SUXAMETONIO 100 MG P/SOLUCAO INFETAVEL - MARCA: BLAU  
 COD:398055.....870FR.....27,75.....24.142,50  
 VALOR TOTAL:.....24.142,50

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 158/2021  
 PROCESSO BEE: 40579 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****24.142,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
 VINTE E QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIO DE SAUDE E PESSOAS SECRETARIA DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS Matricula: _____ Ass.Elet. 00/00/0		

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

4 VIA - CONTABILIDADE

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/07/2021	40579	0138 00	202121500097	7349	*****3.783.768,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017	*	*****24.142,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92854	3	**	*****3.759.626,05

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EI	07955424/0001-59

Endereco	Município	UF
R C267 315 BRO NOVA SUICA	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.

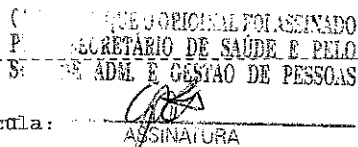
17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92854/2021

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	*****24.142,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
VINTE E QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 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						
07/07/2021	40579	0137 00	202121500097	7348	*****4.241.256,55						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****457.488,00	
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.		92855		3		**	*****3.783.768,55
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA										67729178/0004-91	
Endereco						Município				UF	
AV DA SAUDE 45A CAMPO DA MOGIANA						POCOS DE CALDAS				MG	

HISTORICO DA OPERACAO

AQUISICAO EM CARATER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA POR UM PERIODO DE 06 MESES, CONF MEMO 158/2021 - SCC:554724 - PROCESSO BEE:40579

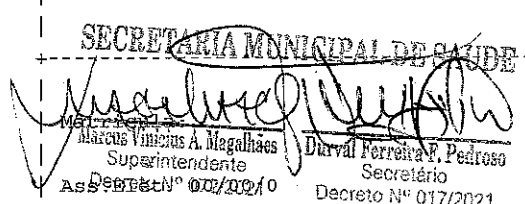
1 (ITEM R04) - OMEPRAZOL SODICO 40 MG INJETAVEL AMPOLA FR C/10 FR  
 COD:545651.....14.400FR.....31,77.....457.488,00  
 VALOR TOTAL:.....457.488,00

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 158/2021  
 PROCESSO BEE: 40579 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****457.488,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS \*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass: 00/00/00	Duval 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	
07/07/2021	40579	0137 00	202121500097	7348						*****4.241.256,55	
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****457.488,00	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.		92855	3	**	*****3.783.768,55		
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA								67729178/0004-91			
-----+-----											
Endereco					Município			UF			
AV DA SAUDADE 45A CAMPO DA MOGIANA					POCOS DE CALDAS			MG			
-----+-----											

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.

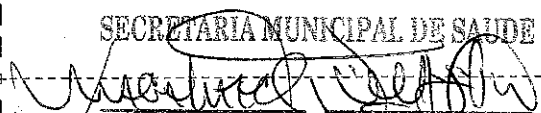
17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92855/2021

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	*****457.488,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS \*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p style="text-align: center;">Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021</p>	<p>Reservado ao Controle Interno</p>	<p>Quitacao/Recibo</p>
<p>Matrícula</p> <p style="text-align: center;"><b>Derval Ferreira P. Pedrosa</b></p> <p style="text-align: center;">Secretário Decreto Nº 017/2021</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	Documento	Folha				
07/07/2021	40579	0137 00	202121500097	7348	NOTA DE EMPENHO	01/02				
					Saldo Anterior					
					*****4.241.256,55					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****457.488,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	92855	3	**	*****3.783.768,55	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA									67729178/0004-91	
Endereco					Municipio				UF	
AV DA SAUDE 45A CAMPO DA MOGIANA					POCOS DE CALDAS				MG	

HISTORICO DA OPERACAO

AQUISICAO EM CARATER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA POR UM PERIODO DE 06 MESES, CONF MEMO 158/2021 - SCC:554724 - PROCESSO BEE:40579

1 (ITEM R04) - OMEPRAZOL SODICO 40 MG INJETAVEL AMPOLA FR C/10 FR  
 COD:545651.....14.400FR.....31,77.....457.488,00  
 VALOR TOTAL:.....457.488,00

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 158/2021  
 PROCESSO BEE: 40579 E ANDAMENTOS.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****457.488,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS \*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">COPIA ORIGINAL SOLICITADO            P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO            SR. 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
07/07/2021	40579	0137 00	202121500097	7348	*****4.241.256,55

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****457.488,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92855	3	**	*****3.783.768,55

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91

Endereco	Município	UF
AV DA SAUDE 45A CAMPO DA MOGIANA	POCOS DE CALDAS	MG

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.

17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92855/2021

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	*****457.488,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS \*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">ORIGINAL FOLHA ASSINADA            SECRETARIO DE SAUDE E PELO            S. DE ADM E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: <u>                    </u>            ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		