

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
09/07/2021	39493	0005 00	202121500296	7427	*****475.323,25

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114	062	*****990,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93103	3	**	*****474.333,25

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COPEL COMERCIAL DE PECAS LTDA	02528743/0001-64

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE BOBINAS EM POLIETILENO (GELO REUTILIZAVEL) PARA ACONDICIONAMENTO DE VACINAS DURANTE AS CAMPANHAS DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 109/2021 E PARECER 126/2021 - SCC:555275 - PROCESSO BEE:39493

1 (ITEM R01) - BOBINA PLASTICA POLIETILENO RECICLAVEL P/GELO 550 ML

MARCA: GELOTEK

COD:651753.....250UN.....03,96.....990,00

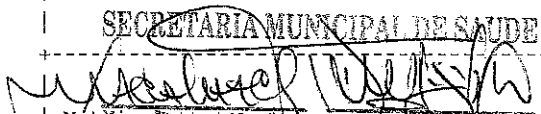

VALOR TOTAL:.....990,00

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 PERFETTAS CON DICONS C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE- DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 109/2021 E PARECER 126/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****990,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVECENTOS E NOVENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Mar. Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Daval Ferreira P. Pedross 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					
09/07/2021	39493	0005 00	202121500296	7427	*****475.323,25					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****990,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	93103		3	**	*****474.333,25
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
COPEL COMERCIAL DE PECAS LTDA									02528743/0001-64	
Endereco						Município			UF	
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO						GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE: 39493 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: 93103/2021


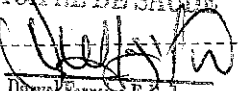
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****990,00

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVECENTOS E NOVENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</p>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021		
	 Darval Ferreira P. 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	
09/07/2021	39493	0005 00	202121500296	7427	*****475.323,25	
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A
2021	21	50	10	305	0181	2644
Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
33903036	114 062		*****990,00			
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	93103	3
				Parcel	**	Saldo Atual
						*****474.333,25
Beneficiario ou Recolhedor					CPF ou CNPJ	
COPEL COMERCIAL DE PECAS LTDA					02528743/0001-64	
Endereco				Município		UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO				GOIANIA		GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE BOBINAS EM POLIETILENO (GELO REUTILIZAVEL) PARA ACONDICIONAMENTO DE VACINAS DURANTE AS CAMPANHAS DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 109/2021 E PARECER 126/2021 - SCC:555275 - PROCESSO BEE:39493

1 (ITEM R01) - BOBINA PLASTICA POLIETILENO RECICLAVEL P/GELO 550 ML

MARCA: GELOTEK

COD:651753.....250UN.....03,96.....990,00

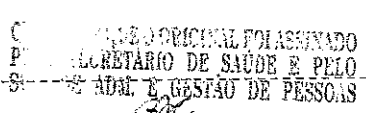
VALOR TOTAL:.....990,00

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 109/2021 E PARECER 126/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****990,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVECENTOS E NOVENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 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
09/07/2021	39493	0005 00	202121500296	7427	*****475.323,25

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****990,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93103	3	**	*****474.333,25

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COPEL COMERCIAL DE PECAS LTDA	02528743/0001-64

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE: 39493 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.

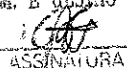
62 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE
SOLICITACAO FINANCEIRA: 93103/2021

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	*****990,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVECENTOS E NOVENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
COPIA ORIGINAL FOI ASSINADO P. SECRETARIO DE SAUDE E PELO S. 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				
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
09/07/2021	39493	0006 00	202121500296	7428	*****474.333,25					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****657,50
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	93101	3	**	*****473.675,75		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
DAIANE ECKARDT DERLAN								37309058/0001-21		
Endereco				Município				UF		
R SERVIDO MARIA HONORATA DOS SA 340 CENTRO				FLORIANOPOLIS				SC		

HISTORICO DA OPERACAO


DESPESA COM AQUISICAO DE BOBINAS EM POLIETILENO (GELO REUTILIZAVEL) PARA ACONDICIONAMENTO DE VACINAS DURANTE AS CAMPANHAS DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 109/2021 E PARECER 126/2021 - SCC:555283 - PROCESSO BEE:39493

1 (ITEM R01) - BOBINA PLASTICA POLIETILENO RECICLAVEL P/GELO 400 ML
MARCA: GELOTECH
COD:600113.....250UN.....02,63.....657,50
VALOR TOTAL:.....657,50

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 109/2021 E PARECER 126/2021

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****657,50		

Valor liquido do Documento por Extenso
SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Matricula: 122021 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
09/07/2021	39493	0006 00	202121500296	7428	*****474.333,25

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****657,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	93101	3	**	*****473.675,75

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
DAIANE ECKARDT DERLAN	37309058/0001-21

Endereco	Município	UF
R SERVIDO MARIA HONORATA DOS SA 340 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE: 39493 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: 93101/2021


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	*****657,50

Valor liquido do Documento por Extenso

SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Matriculã: Maria A. Magalhães Intendente Ass. Elet. 00/86/2021	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo

MUNICIPAL DE SAUDE

Dival Ferreira F. Peduto
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					
09/07/2021	39493	0006 00	202121500295	7428	*****474.333,25					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****657,50
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.	93101	3	**	*****473.675,75
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
DAIANE ECKARDT DERLAN									37309058/0001-21	
Endereco						Município	UF			
R SERVIDOR MARIA HONORATA DOS SA 340 CENTRO						FLORIANOPOLIS	SC			

HISTORICO DA OPERACAO

DESPEZA COM AQUISICAO DE BOBINAS EM POLIETILENO (GELO REUTILIZAVEL) PARA ACONDICIONAMENTO DE VACINAS DURANTE AS CAMPANHAS DE VACINACAO ANTIRRABICA, CONF MEMO 109/2021 E PARECER 126/2021 - SCC:555283 - PROCESSO BEE:39493

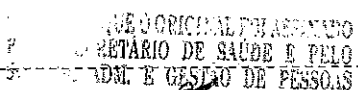
1 (ITEM R01) - BOBINA PLASTICA POLIETILENO RECICLAVEL P/GELO 400 ML
MARCA: GELOTECH
COD:600113.....250UN.....02,63.....657,50
VALOR TOTAL:.....657,50

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 109/2021 E PARECER 126/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****657,50

Valor liquido do Documento por Extenso
SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 ORIGINAL FUNDADO SECRETARIO DE SAUDE E PESSOAS 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	
09/07/2021	39493	0006 00	202121500296	7428						*****474.333,25	
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2644	33903036	114 062		*****657,50	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	93101	3	**	*****473.675,75			
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
DAIANE ECKARDT DERLAN								37309058/0001-21			
-----+-----											
Endereco					Municipio				UF		
R SERVIDO MARIA HONORATA DOS SA 340 CENTRO					FLORIANOPOLIS				SC		
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

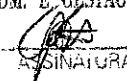
PROCESSO BEE: 39493 E ANDAMENTOS.

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: 93101/2021

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			*****657,50	
-----+-----				
Valor liquido do Documento por Extenso				
SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS *****				

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