

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					
19/07/2021	38368	0144 00	202121500097	7540	*****3.679.156,45					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****1.045,00
Unidade Orcamentaria	Tipo da NE				Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.				93209	3	**	*****3.678.111,45		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
ANDREA LIGUORI CARDOSO								29218243/0001-82		
Endereco					Município			UF		
GO C9 1 ESTANCIA ITANHANGA					CALDAS NOVAS			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE ANUSCOPIO DESCARTAVEL, CONF MEMO 79/2021 E PARECER 109/2021 - PROCESSO BEE:38368 - SCC:556051

1 (ITEM R01) - ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO - MARCA: KOLPLAST
 COD:680494.....400UN.....02,07.....828,00

2 (ITEM R02) - ANUSCOPIO DESCARTAVEL FENESTRADO - MARCA: KOLPLAST
 COD:680508.....100UN.....02,17.....217,00

VALOR TOTAL:.....1.045,00

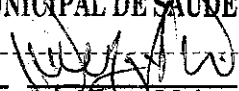

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 79/2021 E PARECER 109/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.045,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  Marcus Vinicius A. Magalhaes 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					
19/07/2021	38368	0144 00	202121500097	7540	*****3.679.156,45					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
'2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****1.045,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	93209	3	**	*****3.678.111,45	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ANDREA LIGUORI CARDOSO									29218243/0001-82	
Endereco					Município				UF	
GO C9 1 ESTANCIA ITANHANGA					CALDAS NOVAS				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE: 38368 E ANDAMENTOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOIAZEM,
BL.E, GALPOBS 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.

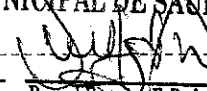
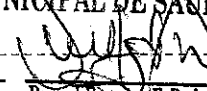
17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 93209/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.045,00

Valor liquido do Documento por Extenso
UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
 Marcus Vinicius A. Magalhães Matric. 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					
19/07/2021	38368	0144 00	202121500097	7540	*****3.679.156,45					

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****1.045,00

Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	93209	3	**	*****3.678.111,45	

Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
ANDREA LIGUORI CARDOSO								29218243/0001-82		

Endereco					Município			UF		
GO C9 1 ESTANCIA ITANHANGA					CALDAS NOVAS			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE ANUSCOPIO DESCARTAVEL, CONF MEMO 79/2021 E PARECER 109/2021 - PROCESSO BEE:38368 - SCC:556051

1 (ITEM R01) - ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO - MARCA: KOLPLAST
 COD:680494.....400UN.....02,07.....828,00

2 (ITEM R02) - ANUSCOPIO DESCARTAVEL FENBSTRADO - MARCA: KOLPLAST
 COD:680508.....100UN.....02,17.....217,00

VALOR TOTAL:.....1.045,00

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 79/2021 E PARECER 109/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.045,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS *****

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

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

4 VIA - CONTABILIDADE

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
		Tipo						Documento			Folha
		3						NOTA DE EMPENHO			02/02
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
19/07/2021	38368	0144 00	202121500097	7540	*****3.679.156,45						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****1.045,00	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	93209	3	**	*****3.678.111,45		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
ANDREA LIGUORI CARDOSO								29218243/0001-82			
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Endereco					Município				UF		
GO C9 1 ESTANCIA ITANHANGA					CALDAS NOVAS				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE: 38368 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.


17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 93209/2021

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		*****1.045,00	

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS *****

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