

37853

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
12/04/2021	37853	0004 00	202121500098	5437	*****495.087,37

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903200	114 017		*****3.550,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90954	3	**	*****491.537,37

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MEDLINN HOSPITALAR LTDA ME	10492871/0001-23

Endereco	Município	UF
R TEREZINHA 836 BRO JARDIM DAS ESMERALDAS	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CONJUNTO PARA GASTROSTOMIA BOTTON RIPO MIC-KEY EM ATENDIMENTO A SENTENÇA JUDICIAL REF AO PROCESSO 1003841-59.2021.4.01.3500 3 VARA FEDERAL CIVIL DA SJGO, CONF MEMO 72/2021 E PARECER 89/2021 PROCESSO BEE:37853 - SCC:539237

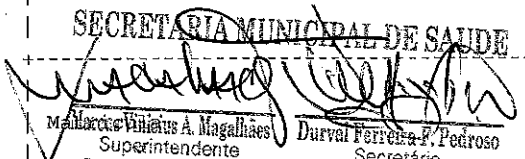
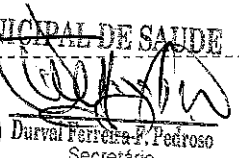
1 (ITEM R01) - SONDA GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY NR. 24 - MARCA:AVANOS
 COD:563730.....02UN.....1.775,00.....3.550,00
 VALOR TOTAL:.....3.550,00

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 72/2021 E PARECER 89/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****3.550,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 TRES MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Marcellus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/60/0	 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
12/04/2021	37853	0004 00	202121500098	5437	*****495.087,37

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903200	114 017		*****3.550,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90954	3	**	*****491.537,37

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MEDLINN HOSPITALAR LTDA ME	10492871/0001-23

Endereco	Município	UF
R TEREZINHA 836 BRO JARDIM DAS ESMERALDAS	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE:37853 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: 90954/2021

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	*****3.550,00

Valor liquido do Documento por Extenso

TRES MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</p> <p style="text-align: center;"><i>Marcus Vinicius A. Magalhães</i> Superintendente Matr. 072/2021</p> <p style="text-align: center;"><i>Durval Ferreira E. Pedrosa</i> Secretário Decreto N° 017/2021</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	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
12/04/2021	37853	0004 00	202121500098	5437	*****495.087,37

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903200	114 017		*****3.550,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90954	3	**	*****491.537,37

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MEDLINN HOSPITALAR LTDA ME	10492871/0001-23

Endereco	Municipio	UF
R TEREZINHA 836 BRO JARDIM DAS ESMERALDAS	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CONJUNTO PARA GASTROSTOMIA BOTTON RIPO MIC-KEY EM ATENDIMENTO A SENTENÇA JUDICIAL REF AO PROCESSO 1003841-59.2021.4.01.3500 3 VARA FEDERAL CIVIL DA SJGO, CONF MEMO 72/2021 E PARECER 89/2021
PROCESSO BEE:37853 - SCC:539237

1 (ITEM R01) - SONDA GASTROSTOMIA TIPO MIC-KEY NR. 24 - MARCA:AVANOS
COD:563730.....02UN.....1.775,00.....3.550,00
VALOR TOTAL:.....3.550,00

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 72/2021 E PARECER 89/2021

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****3.550,00

Valor liquido do Documento por Extenso
TRES MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____ 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			
12/04/2021	37853	0004 00	202121500098	5437						*****495.087,37			

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903200	114 017		*****3.550,00			

					Unidade Orcamentaria			Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
					FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.	90954	3	**	*****491.537,37	

										Beneficiario ou Recolhedor			CPF ou CNPJ
										MEDLINN HOSPITALAR LTDA ME			10492871/0001-23

					Endereco					Municipio			UF
					R TEREZINHA 836 BRO JARDIM DAS ESMERALDAS					GOIANIA			GO

HISTORICO DA OPERACAO

PROCESSO BEE:37853 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: 90954/2021

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	*****3.550,00

Valor liquido do Documento por Extenso
TRES MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CONFIRMO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: <u> </u> ASSINATURA</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		

DATA : 12/04/2021

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 539237 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1067 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 10492871000123 - 16943 - MEDLINN HOSPITALAR LTDA

Natureza da Despesa : 33903200

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903200114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 3.550,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 3.550,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1067/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE CONJUNTO PARA GASTROSTOMIA BOTTON TI-
PO MIC-KEY EM ATENDIMENTO A SENTENCA JUDICIAL REFE

RENTE AO PROCESSO N. 1003841-59.2021.4.01.3500 DA

3A VARA DA JUSTICA FEDERAL EM GOIAS.

Data Vigencia Inicio : 08/04/2021 Data Vigencia Termino: 09/04/2021
Data Firmatura : 08/04/2021 Data Publicacao : 08/04/2021
Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 37853 /
Empenho Processo Valor Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual
20212150009810004 37853 / 3.550,00 3.550,00 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 539237

GOIANIA, 12 DE ABRIL DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

+-----+
| Reservado Controle Interno |
+-----+

Certificacao