

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
28/04/2021	36986	0007 00	202121500033	5647	*****920.496,37

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114	008	*****523,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90732	3	**	*****919.972,77

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Município	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90732-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.


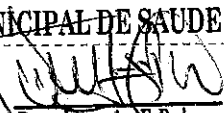
1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.  
 COD:595101.....7CX.....64,50.....451,50  
 7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.  
 COD:603180.....7SC.....10,30.....72,10  
 VALOR TOTAL:.....523,60

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****523,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decreto Nº 073/2021	 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
28/04/2021	36986	0007 00	202121500033	5647	*****920.496,37

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****523,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90732	3	**	*****919.972,77

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Município	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****523,60

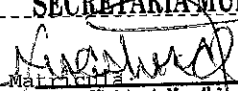
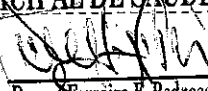
Valor liquido do Documento por Extenso

QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass Decreto Nº 072/2021	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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					
28/04/2021	36986	0007 00	202121500033	5647	*****920.496,37					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008	*	*****523,60
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.		90732	3	**	*****919.972,77		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07		
Endereco				Município				UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO				NOVA VENEZA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90732-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.

1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.

COD:595101.....7CX.....64,50.....451,50

7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.

COD:603180.....7SC.....10,30.....72,10

VALOR TOTAL:.....523,60

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****523,60

Valor liquido do Documento por Extenso

QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p>		
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			
28/04/2021	36986	0007 00	202121500033	5647			*****920.496,37				
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****523,60	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.		90732	3	**	*****919.972,77		
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07			
-----+-----											
Endereco				Município				UF			
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO				NOVA VENEZA				GO			
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

TECNICOS E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

-----+-----										
Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia			Conta Debito		Conta Credito	
NILDA PEREIRA FERNANDES				****/*****-*			*****-*		*****-*	
-----+-----										
Total dos Descontos						Valor Liquido				
*****0,00						*****523,60				
-----+-----										
Valor liquido do Documento por Extenso										
QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS *****										
*****										
*****										
-----+-----										
Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno			Quitacao/Recibo			
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E LOCO SUP. DE 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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
28/04/2021	36986	0091 00	202121500097	5648	*****13.006.725,58						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****149,60	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90733	3	**	*****13.006.575,98
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
VALADARES COMERCIO										40120304/0001-07	
Endereco						Município				UF	
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO						NOVA VENEZA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90733-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.

1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.

COD:595101.....2CX.....64,50.....129,00

7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.

COD:603180.....2SC.....10,30.....20,60


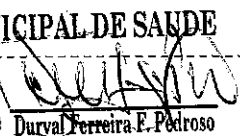
VALOR TOTAL:.....149,60

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****149,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass: 00/0070</p>	<p><b>Durval Ferreira F. Pedrosa</b></p>  <p>Durval Ferreira F. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	

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						
28/04/2021	36986	0091 00	202121500097	5648	*****13.006.725,58						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****149,60	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90733	3	**	*****13.006.575,98
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
VALADARES COMERCIO										40120304/0001-07	
Endereco							Município		UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO							NOVA VENEZA		GO		

HISTORICO DA OPERACAO


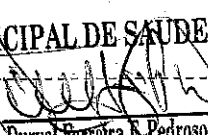
TECNICOS E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****149,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinicius A. Magalhaes Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira A. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021	

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						
28/04/2021	36986	0091 00	202121500097	5648	*****13.006.725,58						
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017	*****149,60		
-----											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90733	3	**	*****13.006.575,98		
-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07			
-----											
Endereco					Municipio				UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA				GO		
-----											

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90733-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.

1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.  
 COD:595101.....2CX.....64,50.....129,00  
 7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.  
 COD:603180.....2SC.....10,30.....20,60  
 VALOR TOTAL:.....149,60  
 OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-*	*****-*	*****-*

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****149,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
 CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO 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					
28/04/2021	36986	0091 00	202121500097	5648	*****13.006.725,58					
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****149,60
-----										
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90733	3	**	*****13.006.575,98		
-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07		
-----										
Endereco					Município			UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA			GO		
-----										

HISTORICO DA OPERACAO

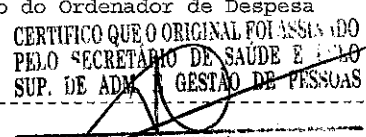
TECNICOS E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****149,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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



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
28/04/2021	36986	0003 00	202121500225	5649	*****498.488,51

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	**	*****74,80

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90734	3	**	*****498.413,71

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Município	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90734-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.

1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.  
 COD:595101.....1CX.....64,50.....64,50  
 7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.  
 COD:603180.....1SC.....10,30.....10,30  
 VALOR TOTAL:.....74,80

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/****-*	*****-*	*****-*



Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****74,80

Valor liquido do Documento por Extenso

SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Matr. Marcos Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto N° 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira R. Pedroso Secretário Decreto N° 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					
28/04/2021	36986	0003 00	202121500225	5649	*****498.488,51					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****74,80
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90734	3	**	*****498.413,71	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
VALADARES COMERCIO									40120304/0001-07	
Endereco						Município			UF	
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO						NOVA VENEZA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

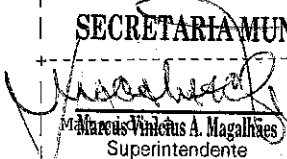

TECNICOS E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****74,80

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
28/04/2021	36986	0003 00	202121500225	5649	*****498.488,51					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****74,80
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90734	3	**	*****498.413,71	
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
VALADARES COMERCIO								40120304/0001-07		
Endereco					Município			UF		
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO					NOVA VENEZA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1690 CONT.1187/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90734-2021.

OBS: VALADARES COMERCIO.

1-MASSA CORRIDA ACRILICA CX C/20,0 KG-BRAZZICOR.

COD:595101.....1CX.....64,50.....64,50

7-ARGAMASSA COLANTE AC-III SC C/20,0 KG-VARIAS.

COD:603180.....1SC.....10,30.....10,30

VALOR TOTAL:.....74,80

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****74,80

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUP. DE ADM. E GESTÃO 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/04/2021	36986	0003 00	202121500225	5649	*****498.488,51

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****74,80

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90734	3	**	*****498.413,71

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
VALADARES COMERCIO	40120304/0001-07

Endereco	Município	UF
AV MOACYR TAVARES CANTO CENTRO	NOVA VENEZA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

TECNICOS E ANEXOS.  
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****74,80

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS  Matricula: _____ Ass.Elet. 00/00/00		

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						
28/04/2021	36986	0006 00	202121500033	5645	*****921.593,80						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****1.097,43	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90735	3	**	*****920.496,37
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
ELETRICA CIDADE EIRELI										29714907/0001-02	
Endereco						Municipio			UF		
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO						GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90735-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.

COD:003360.....10GL.....54,00.....540,00

12-FITA ALTA FUSAO - LORENZETTI.

COD:670766.....1UN.....4,50.....4,50

13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.


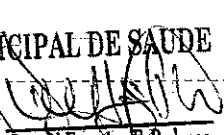
COD:621579.....14UN.....3,38.....47,32

15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.097,43

Valor liquido do Documento por Extenso  
UM MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcilio Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

PREFEITURA DE GOIANIA  
 SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
 N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTAÇÃO ORÇAMENTARIA 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				
28/04/2021	36986	0006 00	202121500033	5645		*****921.593,80				
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****1.097,43
-----										
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.	90735	3	**	*****920.496,37			
Beneficiario ou Recolhedor							CPF ou CNPJ			
ELETRICA CIDADE EIRELI							29714907/0001-02			
Endereco					Município			UF		
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO					GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERAÇÃO

COD:626449.....7UN.....4,73.....33,11	
18-CHAPA A70 GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.	
COD:679593.....7UN.....67,50.....472,50	
VALOR TOTAL:.....1.097,43	
OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.	
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB	
O SALDO ORÇAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'	

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

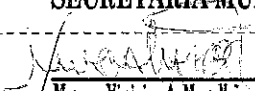

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.097,43

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marciano Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0	 Durval Ferreira R. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021	

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						
28/04/2021	36986	0006 00	202121500033	5645	*****921.593,80						
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****1.097,43	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90735	3	**	*****920.496,37		
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
ELETRICA CIDADE EIRELI								29714907/0001-02			
-----+-----											
Endereco					Município				UF		
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO					GOIANIA				GO		
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90735-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.  
COD:003360.....10GL.....54,00.....540,00

12-FITA ALTA FUSAO - LORENZETTI.  
COD:670766.....1UN.....4,50.....4,50

13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.  
COD:621579.....14UN.....3,38.....47,32

15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.097,43

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;"><b>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</b></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					
28/04/2021	36986	0006 00	202121500033	5645	*****921.593,80					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****1.097,43
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.	90735	3	**	*****920.496,37
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ELETRICA CIDADE EIRELI									29714907/0001-02	
Endereco						Município	UF			
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO						GOIANIA	GO			

HISTORICO DA OPERACAO

COD:626449.....7UN.....	4,73.....	33,11
18-CHAPA A70 GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.		
COD:679593.....7UN.....	67,50.....	472,50
VALOR TOTAL:.....		1.097,43
OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.		
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB		
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'		

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****1.097,43	

Valor liquido do Documento por Extenso  
 UM MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE 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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	01/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114	017	*****324,48

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ELETRICA CIDADE EIRELI	29714907/0001-02

Endereco	Município	UF
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90736-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.

COD:003360.....3GL.....54,00.....162,00

12-FITA ALTA FUSAO - LORENZETTI.

COD:670766.....1UN.....4,50.....4,50

13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.


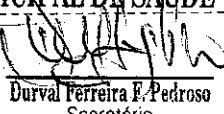
COD:621579.....4UN.....3,38.....13,52

15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. EPEC Nº 073/2021	 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		02/03						
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****324,48
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
ELETRICA CIDADE EIRELI								29714907/0001-02		
Endereco				Municipio			UF			
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO				GOIANIA			GO			

HISTORICO DA OPERACAO

COD:626449.....2UN.....4,73.....9,46  
18-CHAPA A70 GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.  
COD:679593.....2UN.....67,50.....135,00  
VALOR TOTAL:.....324,48

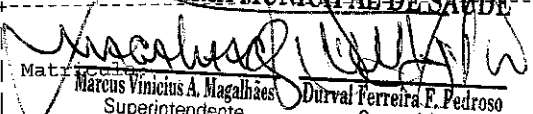
OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extenso  
TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. E Decreto nº 017/2021	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					
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****324,48
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ELETRICA CIDADE EIRELI									29714907/0001-02	
Endereco					Município				UF	
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO					GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Marcus Vinicius A. Magalhães</i> Superintendente Matrícula nº 072/2021</p> <p style="text-align: center;"><i>Durval Ferreira F. Pedrosa</i> Secretário Decreto nº 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****324,48

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ELETRICA CIDADE EIRELI	29714907/0001-02

Endereco	Município	UF
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90736-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.  
 COD:003360.....3GL.....54,00.....162,00  
 12-FITA ALTA FUSTO - LORENZETTI.  
 COD:670766.....1UN.....4,50.....4,50  
 13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.  
 COD:621579.....4UN.....3,38.....13,52  
 15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extensao  
 TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ENVIADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****324,48

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ELETRICA CIDADE EIRELI	29714907/0001-02

Endereco	Município	UF
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

COD:626449.....2UN.....4,73.....9,46	
18-CHAPA ArO GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.	
COD:679593.....2UN.....67,50.....135,00	
VALOR TOTAL:.....324,48	
OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.	
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.	
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC	

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PLENO SUP. DE 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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
28/04/2021	36986	0090 00	202121500097	5642	*****13.007.050,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114	017	*****324,48

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90736	3	**	*****13.006.725,58

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ELETRICA CIDADE EIRELI	29714907/0001-02

Endereco	Município	UF
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****324,48

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO</b>  <b>PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA</b>  <b>SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</b></p> <p>Matricula: _____</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>Ass.Elet. 00/0000</p>		

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
28/04/2021	36986	0002 00	202121500225	5640	*****498.675,50

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****186,99

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90737	3	**	*****498.488,51

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
ELETRICA CIDADE EIRELI	29714907/0001-02

Endereco	Município	UF
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90737-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.

COD:003360.....2GL.....54,00.....108,00

13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.

COD:621579.....2UN.....3,38.....6,76

15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.

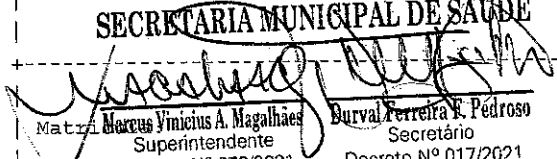
COD:626449.....1UN.....4,73.....4,73

18-CHAPA A70 GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****186,99

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Matr. <b>Marcus Vinicius A. Magalhaes</b> Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0</p>		
	<p><b>Burval Ferreira F. Pedrosa</b> Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	

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		
28/04/2021		36986		0002 00		202121500225		5640		*****498.675,50		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****186,99		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		90737		3		**	*****498.488,51
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
ELETRICA CIDADE EIRELI										29714907/0001-02		
Endereco						Municipio			UF			
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO						GOIANIA			GO			

HISTORICO DA OPERACAO

COD:679593.....1UN.....67,50.....67,50	
VALOR TOTAL:.....186,99	
OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.	
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.	
62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE	
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'	

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

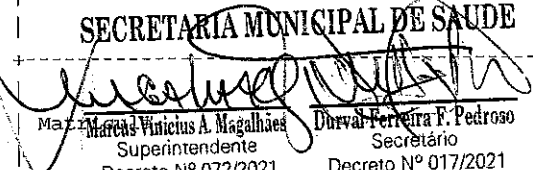
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****186,99

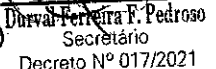
Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <div style="text-align: center;"> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Marcel Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0</p> </div>	<p>Reservado ao Controle Interno</p>	<p>Quitacao/Recibo</p>
--	--------------------------------------	------------------------

  
 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
28/04/2021	36986	0002 00	202121500225	5640	*****498.675,50					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****186,99
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.	90737	3	**	*****498.488,51
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
ELETRICA CIDADE EIRELI									29714907/0001-02	
Endereco						Município			UF	
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO						GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1703 CONT.1188/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90737-2021.

OBS: ELETRICA CIDADE EIRELI.

3-TINTA ESMALTE SINTETICO BRANCO GELO GL C/3,600 L - ACRIL.  
 COD:003360.....2GL.....54,00.....108,00  
 13-CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 25 MM2 - INTELLI.  
 COD:621579.....2UN.....3,38.....6,76  
 15-TOMADA HEXAGONAL 2P + T 10A 250V - PLUZIE.  
 COD:626449.....1UN.....4,73.....4,73  
 18-CHAPA A70 GALVANIZADA QUADRADA NR 2 CORTE 100 CM - GERDAU.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****186,99

Valor liquido do Documento por Extenso  
 CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI ANSADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E DO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS  _____ ASSINATURA		
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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
28/04/2021	36986	0002 00	202121500225	5640	*****498.675,50						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****186,99	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90737	3	**	*****498.488,51
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
ELETRICA CIDADE EIRELI										29714907/0001-02	
Endereco							Município		UF		
AV DOS PIRINEUS 437 BRO RODOVIARIO							GOIANIA		GO		

HISTORICO DA OPERACAO

COD:679593.....1UN.....67,50.....67,50  
VALOR TOTAL:.....186,99

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.

62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****186,99

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

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						
28/04/2021	36986	0008 00	202121500033	5650	*****919.972,77						
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****137,20	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.		90729		3		**	*****919.835,57
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30			
-----+-----											
Endereco					Municipio			UF			
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA			GO			
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90729-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

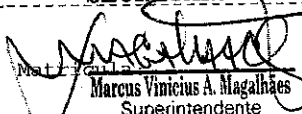

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.  
COD:450790.....28UN.....4,90.....137,20  
VALOR TOTAL:.....137,20

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-*	*****-*

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****137,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Ele. Decreto Nº 017/2021	 Duival Ferreira F. Pedroso 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					
28/04/2021	36986	0008 00	202121500033	5650	*****919.972,77					
-----+-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****137,20
-----+-----										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90729	3	**	*****919.835,57	
-----+-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30		
-----+-----										
Endereco					Municipio				UF	
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA				GO	
-----+-----										

HISTORICO DA OPERACAO

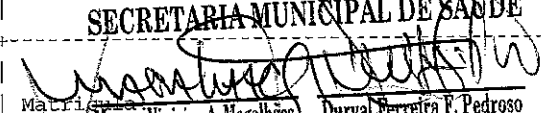
LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****137,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Matr. <u>                    </u> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Ele. Decreto Nº 073/2021	<p><b>Durval Perreira F. Pedroso</b>                  Secretário                  Decreto Nº 017/2021</p>	

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			
28/04/2021		36986		0008 00		202121500033		5650		*****919.972,77			
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****137,20			
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		90729		3	**	*****919.835,57		
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA										37031246/0001-30			
Endereco					Município					UF			
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA					GO			

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90729-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.

COD:450790.....28UN.....4,90.....137,20

VALOR TOTAL:.....137,20

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor		Cod. Ag. Finan./Agencia		Conta Debito		Conta Credito	
NILDA PEREIRA FERNANDES		****/*****		*****		*****	

Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****137,20	

Valor liquido do Documento por Extenso  
CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
-------------------------------	-------------------------------	-----------------

CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO  
PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA  
Matricula: SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS  
Ass.Elet. 00/00/00

PREFEITURA DE GOIANIA  
 SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
 N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTAÇÃO ORÇAMENTARIA 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	
28/04/2021	36986	0008 00	202121500033	5650						*****919.972,77	
-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****137,20	
-----+											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90729	3	**	*****919.835,57			
-----+											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30			
-----+											
Endereco					Município				UF		
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA				GO		
-----+											

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV. PERIMETRAL NORTE, COND. GOI AZEM, BL. E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP: 74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES: 62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORÇAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/****-*	*****-*	*****-*
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****137,20	

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUP. DE 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

1 VIA - PROCESSO

-----+-----										
		Tipo					Documento			Folha
		3					NOTA DE EMPENHO			01/02
-----+-----										
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
28/04/2021	36986	0092 00	202121500097	5651	*****13.006.575,98					
-----+-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****39,20
-----+-----										
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90730	3	**	*****13.006.536,78		
-----+-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30		
-----+-----										
Endereco					Município			UF		
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA			GO		
-----+-----										

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90730-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.

COD:450790.....8.UN.....4,90.....39,20

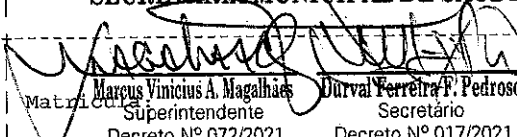
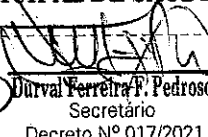
VALOR TOTAL:.....39,20

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****39,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Matrícula: Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0		
	 Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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

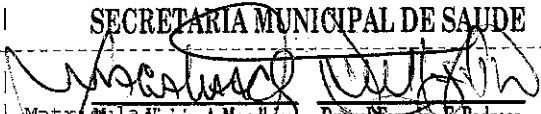
1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
28/04/2021	36986	0092 00	202121500097	5651	*****13.006.575,98						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****39,20	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90730	3	**	*****13.006.536,78
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA										37031246/0001-30	
Endereco						Municipio				UF	
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA						GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****39,20		
Valor liquido do Documento por Extenso			
TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****			
*****			
*****			
Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> 			
Matr. <b>Marcus Vinicius A. Magalhães</b> Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	<b>Duval Ferreira F. Pedrosa</b> 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
28/04/2021	36986	0092 00	202121500097	5651	*****13.006.575,98

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****39,20

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90730	3	**	*****13.006.536,78

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA	37031246/0001-30

Endereco	Município	UF
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90730-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.

COD:450790.....8.UN.....4,90.....39,20

VALOR TOTAL:.....39,20

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****39,20

Valor liquido do Documento por Extenso  
 TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE 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					
28/04/2021	36986	0092 00	202121500097	5651	*****13.006.575,98					
+-----+										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****39,20
+-----+										
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90730	3	**	*****13.006.536,78		
+-----+										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30		
+-----+										
Endereco					Municipio			UF		
R SAC SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA			GO		
+-----+										

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI  
AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELE-  
FONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE-MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

+-----+	
Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-*
+-----+	
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****39,20
+-----+	
Valor liquido do Documento por Extenso	
TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS *****	
*****	
*****	
+-----+	
Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno
<b>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E SUP. DE ADM E GESTAO DE PESSOAS</b>	
Matricula: ASSUNÇÃO	
Ass.Elet. 00/00/0	
+-----+	

PREFEITURA DE GOTANIA  
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	Documento	Folha						
28/04/2021	36986	0004 00	202121500225	5653	NOTA DE EMPENHO	01/02						
					Saldo Anterior							
					*****498.413,71							
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****19,60		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		90731		3		**	*****498.394,11
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA										37031246/0001-30		
Endereco					Municipio					UF		
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA					GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90731-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.

COD:450790.....4.UN.....4,90.....19,60

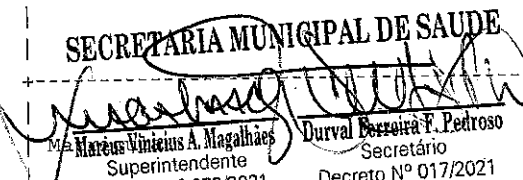
VALOR TOTAL:.....19,60

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****19,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
 DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0		
	Durval Bezerra 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								
28/04/2021	36986	0004 00	202121500225	5653	*****498.413,71								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****19,60			
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		90731	3	**	*****498.394,11			
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA										37031246/0001-30			
Endereco					Município					UF			
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA					GO			

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOLANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****19,60		
Valor liquido do Documento por Extenso			
DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS *****			
*****			
*****			
Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> 			
Marcus Vinicius A. Magalhães 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
28/04/2021	36986	0004 00	202121500225	5653	*****498.413,71						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****19,60	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		90731	3	**	*****498.394,11
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA										37031246/0001-30	
Endereco						Município				UF	
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA						GOIANIA				GO	

HISTÓRICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1673 CONT.1186/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90731-2021.

OBS: MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA.

5-SIFAO PVC FLEXIVEL UNIVERSAL - VALEPLAST.

COD:450790.....4.UN.....4,90.....19,60  
VALOR TOTAL:.....19,60

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****19,60

Valor liquido do Documento por Extenso  
DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ENVIADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. A 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

-----+-----											
		Tipo						Documento			Folha
		3						NOTA DE EMPENHO			02/02
-----+-----											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
28/04/2021	36986	0004 00	202121500225	5653	*****498.413,71						
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****19,60	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90731	3	**	*****498.394,11		
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
MARLENE CUSTODIA DE ARAUJO LAGARES LTDA								37031246/0001-30			
-----+-----											
Endereco					Municipio				UF		
R SAO SEBASTIAO 258 VI REGINA					GOIANIA				GO		
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV. PERIMETRAL NORTE, COND. GOI AZEM, BL. E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP: 74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES: 62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****19,60	
-----+-----			
Valor liquido do Documento por Extenso			
DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS *****			
*****			
*****			
-----+-----			
Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo	
<p style="font-size: small;">CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GASTOS DE PESSOAS</p> <p style="font-size: x-small;">Matricula: <u>                    </u> ASS: <u>                    </u></p>			
Ass. Elet. 00/00/0			
-----+-----			

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					
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****9.308,40
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90738	3	**	*****921.593,80	
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco					Município			UF		
R C69 211 SET SUDOESTE					GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90738-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.

COD:679577.....7CX.....24,00.....168,00

4-LAMPADA LED TUBOLAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.

COD:638692.....84UN.....14,69.....1.233,96

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAI.

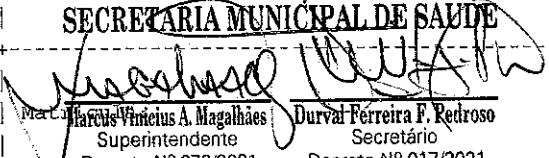
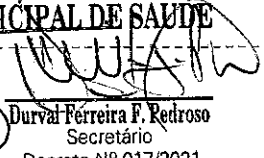
COD:080845.....14SC.....24,90.....348,60

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECOM.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.308,40

Valor liquido do Documento por Extenso  
NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 972/2021 Ass. Elet. 00/0070	 Durval Ferreira F. Redroso 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			02/03
-----											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial	TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20						
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****9.308,40	
-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90738	3	**	*****921.593,80			
-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02			
-----											
Endereco					Município			UF			
R C69 211 SET SUDOESTE					GOIANIA			GO			
-----											

HISTORICO DA OPERACAO

	COD:370347.....175M.....	17,48.....	3.059,00
	9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.		
	COD:679585.....105M.....	13,10.....	1.375,50
	10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.		
	COD:370320.....70M.....	8,,01.....	560,70
	11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.		
	COD:664049.....70M.....	1,38.....	96,60
	14-TINTA ASFALTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.		
	COD:679607.....38L.....	12,30.....	467,40
	16-CIMENTO P <sub>s</sub> PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.		
	COD:605409.....7SC.....	22,90.....	160,30
	17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.		
	COD:608785.....21UN.....	87,54.....	1.838,34
-----			

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

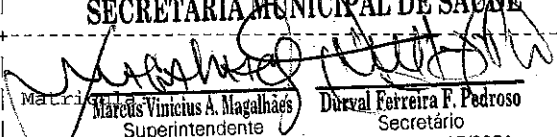
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.308,40

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Elet. Nº 072/2021</p>	<p>Darval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	



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
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****9.308,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90738	3	**	*****921.593,80

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Município	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....9.308,40

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/****-*	*****-*	*****-*

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.308,40

Valor liquido do Documento por Extenso  
NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p><i>Marcos Vinícius F. Magalhães</i> Superintendente Decreto Nº 0177/2021 Ass. Elet. 00/00/0</p>	<p>Reservado ao Controle Interno</p>	<p>Quitacao/Recibo</p>
---	--------------------------------------	------------------------

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					
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20					
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****9.308,40
-----										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		90738	3	**	*****921.593,80
-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
-----										
Endereco					Município			UF		
R C69 211 SET SUDOESTE					GOIANIA			GO		
-----										

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARCER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90738-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.

COD:679577.....7CX.....24,00.....168,00

4-LAMPADA LED TUBOLAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.

COD:638692.....84UN.....14,69.....1.233,96

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAIS.

COD;080845.....14SC.....24,90.....348,60

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECOM.

Nome Executor		Cod. Ag. Finan./Agencia		Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES		****/*****		*****-	*****-
Total dos Descontos				Valor Liquido	
*****0,00				*****9.308,40	
Valor liquido do Documento por Extenso					
NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****					
*****					
*****					
Visto do Ordenador de Despesa		Reservado ao Controle Interno		Quitacao/Recibo	
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p>					
Matricula: ASSUNÇÃO					
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		02/03						
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114 008		*****9.308,40
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.		90738	3	**	*****921.593,80		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

COD:370347.....175M.....17,48.....3.059,00  
9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.  
COD:679585.....105M.....13,10.....1.375,50  
10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.  
COD:370320.....70M.....8,,01.....560,70  
11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.  
COD:664049.....70M.....1,38.....96,60  
14-TINTA ASFALTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.  
COD:679607.....38L.....12,30.....467,40  
16-CIMENTO P<sub>2</sub> PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.  
COD:605409.....7SC.....22,90.....160,30  
17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.  
COD:608785.....21UN.....87,54.....1.838,34

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.308,40

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E DEPO SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></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

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	03/03

---

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/04/2021	36986	0005 00	202121500033	5622	*****930.902,20

---

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2632	33903024	114	008	*****9.308,40

---

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90738	3	**	*****921.593,80

---

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

---

Endereco	Município	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....9.308,40

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00. 8-PISO DE ATENCAO BASICA-PAB

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.308,40

Valor liquido do Documento por Extenso

NOVE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	3	NOTA DE EMPENHO	01/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625	*****13.009.711,36

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114	017	*****2.661,30

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90739	3	**	*****13.007.050,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Município	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90739-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.  
 COD:679577.....2CX.....24,00.....48,00

4-LAMPADA LED TUBULAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.  
 COD:638692.....24UN.....14,69.....352,56

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAIS.  
 COD:080845.....4SC.....24,90.....99,60

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECOM.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>  <p>Matric. Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0</p>	<p>Durval Ferreira F. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021</p>	

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
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625	*****13.009.711,36

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****2.661,30

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90739	3	**	*****13.007.050,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Município	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

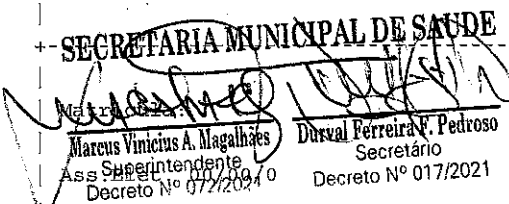
HISTORICO DA OPERACAO

COD:370347.....50M.....	17,48	874,00
9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.		
COD:679585.....30M.....	13,10	393,00
10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.		
COD:370320.....20M.....	8,,01	160,20
11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.		
COD:664049.....20M.....	1,38	27,60
14-TINTA ASFÉLTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.		
COD:679607.....11L.....	12,30	135,30
16-CIMENTO P <sub>s</sub> PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.		
COD:605409.....2SC.....	22,90	45,80
17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.		
COD:608785.....6UN.....	87,54	525,24

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso  
DOIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Marcus Vinicius A. Magalhães Ass. Superintendente 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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625	*****13.009.711,36

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****2.661,30

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90739	3	**	*****13.007.050,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Município	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....2.661,30

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.

17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
-------------------------------	-------------------------------	-----------------

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

*Marcus Vinicius A. Magalhães*

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

*Durval Ferreira F. Pedrosa*

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

4 VIA - CONTABILIDADE

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625	*****13.009.711,36					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****2.661,30
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90739	3	**	*****13.007.050,06	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI									36613427/0001-02	
Endereco					Município			UF		
R C69 211 SET SUDOESTE					GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90739-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.

COD:679577.....2CX.....24,00.....48,00

4-LAMPADA LED TUBULAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.

COD:638692.....24UN.....14,69.....352,56

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAI.

COD:080845.....4SC.....24,90.....99,60

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECUM.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso  
DOIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p><b>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</b></p> <p>ASSINATURA</p>		
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		02/03					
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625	*****13.009.711,36					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****2.661,30
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.		90739	3	**	*****13.007.050,06		
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI									36613427/0001-02	
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

COD:370347.....50M.....	17,48.....	874,00
9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.		
COD:679585.....30M.....	13,10.....	393,00
10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.		
COD:370320.....20M.....	8,01.....	160,20
11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.		
COD:664049.....20M.....	1,38.....	27,60
14-TINTA ASFALTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.		
COD:679607.....11L.....	12,30.....	135,30
16-CIMENTO P <sub>4</sub> PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.		
COD:605409.....2SC.....	22,90.....	45,80
17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.		
COD:608785.....6UN.....	87,54.....	525,24

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso  
DOIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
		Tipo						Documento			Folha
		3						NOTA DE EMPENHO			03/03
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior	
27/04/2021	36986	0089 00	202121500097	5625						*****13.009.711,36	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903024	114 017		*****2.661,30	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	90739	3	**	*****13.007.050,06		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI									36613427/0001-02		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Endereco					Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE					GOIANIA				GO		
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											

HISTORICO DA OPERACAO

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									
VALOR TOTAL:..... 2.661,30									
<p>OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.</p> <p>LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV. PERIMETRAL NORTE, COND. GOI AZEM, BL. E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP: 74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES: 62-3524-3401/3407. HORARIO: 08:00 AS 17:00.</p> <p>17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC</p>									
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'									
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+									

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661,30

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

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
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	*	*****1.324,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90740	3	**	*****498.675,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Municipio	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90740-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.

COD:679577.....1CX.....24,00.....24,00

4-LAMPADA LED TUBULAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.

COD:638692.....12UN.....14,69.....176,28

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAI.

COD:080845.....2SC.....24,90.....49,80

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECOM.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

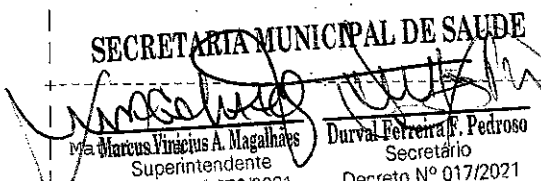
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.324,50

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 077/2021 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

Tipo		Documento		Folha						
3		NOTA DE EMPENHO		02/03						
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	*	*****1.324,50
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90740	3	**	*****498.675,50		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

COD;370347.....25M.....	17,48.....	437,00
9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.		
COD:679585.....15M.....	13,10.....	196,50
10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.		
COD:370320.....10M.....	8,01.....	80,10
11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.		
COD:664049.....10M.....	1,38.....	13,80
14-TINTA ASFALTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.		
COD:679607.....5L.....	12,30.....	61,50
16-CIMENTO P= PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.		
COD:605409.....1SC.....	22,90.....	22,90
17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.		
COD:608785.....3UN.....	87,54.....	262,62

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-


Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.324,50

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. F. F. Nº 097/0070 Decreto Nº 017/2021		
	Durval Ferreira P. Pedroso Secretário	

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					
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	*	*****1.324,50
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	90740	3	**	*****498.675,50		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL:.....1.324,50

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.

62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'


Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****1.324,50		

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinícius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Eléc. 06/06/0	Durval Ferreira R. Pedroso Secretário Decreto Nº 017/2021	

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					
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	*	*****1.324,50
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.		90740	3	**	*****498.675,50		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MATERIAIS P/ SEREM UTILIZADOS DURANTE AS MANUTENCOES NAS UNIDADES DE SAUDE, CONF. MEMO.89/2021 E PARECER 49/2021 - BEE 36986 - SCC:54 1711 CONT.1189/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:90740-2021.

OBS: COMERCIAL SUDOESTE EIRELI.

2-MASSA CORRIDA PVA CX C/20,0 KG - ACRILPLUS.

COD:679577.....1CX.....24,00.....24,00

4-LAMPADA LED TUBULAR 20W BRANCA BASE G 13 - EMPALUX.

COD:638692.....12UN.....14,69.....176,28

6-CIMENTO ARGAMASSA COLA SC C/20,0 KG - ASSENTAMAI.

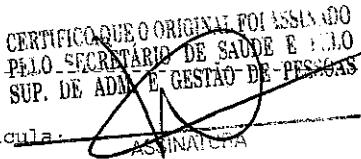
COD:080845.....2SC.....24,90.....49,80

8-CABO SINTENAX UNIPOLAR 25 MM2 PRETO - COBRECOM.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.324,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO 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

4 VIA - CONTABILIDADE

		Tipo	Documento		Folha					
		3	NOTA DE EMPENHO		02/03					
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062		*****1.324,50
Unidade Orcamentaria			Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.		90740	3	**	*****498.675,50		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI								36613427/0001-02		
Endereco				Município				UF		
R C69 211 SET SUDOESTE				GOIANIA				GO		

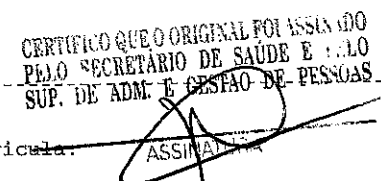
HISTORICO DA OPERACAO

COD;370347.....25M.....	17,48.....	437,00
9-CABO SINTENAX 1 KV 25 MM2 AZUL - COBRECOM.		
COD:679585.....15M.....	13,10.....	196,50
10-CABO SINTENAX UNIPOLAR 16 MM2 VERDE - COBRECOM.		
COD:370320.....10M.....	8,01.....	80,10
11-CABO SINTENAX 1 KV 2,5 MM2 PRETO - COBRECOM.		
COD:664049.....10M.....	1,38.....	13,80
14-TINTA ASFALTICA IMPERMEABILIZANTE BASE SOLVENTE - LUZTOL.		
COD:679607.....5L.....	12,30.....	61,50
16-CIMENTO P= PORTLAND COMPOSTO CP II - 32 SC C/50,0 KG.		
COD:605409.....1SC.....	22,90.....	22,90
17-TELHA CIMENTO ONDULADA 3,66 M X 1,10 M X 8MM.		
COD:608785.....3UN.....	87,54.....	262,62

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.324,50

Valor liquido do Documento por Extensao  
 UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 CERTIFICADO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. 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	03/03

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
27/04/2021	36986	0001 00	202121500225	5636	*****500.000,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2641	33903024	114 062	3	*****1.324,50

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90740	3	**	*****498.675,50

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
COMERCIAL SUDOESTE EIRELI	36613427/0001-02

Endereco	Municipio	UF
R C69 211 SET SUDOESTE	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

VALOR TOTAL: .....1.324,50

OBS: ENTREGA EM REMESSA UNICA , C/PRAZO NAO SUP. A 02 DIAS UTEIS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E ANEXOS.  
 LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SMS, AV.PERIMETRAL NORTE, COND.GOI AZEM, BL.E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GOIANIA/GO, TELEFONES:62-3524-3401/3407.HORARIO:08:00 AS 17:00.  
 62-TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.324,50

Valor liquido do Documento por Extenso  
 UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS _____ ASSINADO		
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		