

36196

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

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/04/2021	36196	0082 00	202121500097	5419	*****13.140.905,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****9.387,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90245	3	**	*****13.131.518,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INNOVAR NUTRICAO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	26273934/0001-90

Endereco	Município	UF
AV MOINHO DOS VENTOS 359 LOT MOINHO DOS VENTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE FORMULA INFANTIL NOVAMIL RICE P/PACIENTE: ELOAH SOUZA PIRES EM CUMPRIMENTO AO MANDADO DE SEGURANCA 200.543.077, PROTOCOLO 5297309-69.2020.8.09.0051, DO TJ-GO COMARCA GOIANIA, CONF MEMO 142/2020 E PARECER 19/2021 - PROCESSO BEB:36196 - SCC:538851

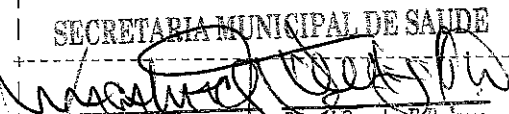
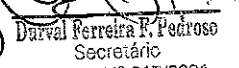
1 (ITEM R01) - MEDICAMENTO PROCESSOS JUDICIAIS/MANDADO SEGURANCA, NOVAMIL RICE - LATA 400 GR - MARCA: BIOLAB
 COD:550892.....60UN.....156,45.....9.387,00
 VALOR TOTAL:.....9.387,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.387,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Marcilio A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 06/00/0	 Darval Ferreira R. Pedrosa Secretário Decreto Nº 017/2021	

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

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	02/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/04/2021	36196	0082 00	202121500097	5419	*****13.140.905,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017	3	*****9.387,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90245	3	**	*****13.131.518,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INNOVAR NUTRICAO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	26273934/0001-90

Endereco	Município	UF
AV MOINHO DOS VENTOS 359 LOT MOINHO DOS VENTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 142/2020 E PARECER 19/2021
PROCESSO BEE:36196 E ANDAMENTOS.

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




17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 90245/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.387,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Decreto Nº 00/2021	 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

4 VIA - CONTABILIDADE

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
07/04/2021	36196	0082 00	202121500097	5419	*****13.140.905,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****9.387,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90245	3	**	*****13.131.518,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INNOVAR NUTRICAO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	26273934/0001-90

Endereco	Municipio	UF
AV MOINHO DOS VENTOS 359 LOT MOINHO DOS VENTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE FORMULA INFANTIL NOVAMIL RICE P/PACIENTE: ELOAH SOUZA PIRES EM CUMPRIMENTO AO MANDADO DE SEGURANCA 200.543.077, PROTOCOLO 5297309-69.2020.8.09.0051, DO TJ-GO COMARCA GOIANIA, CONF MEMO 142/2020 E PARECER 19/2021 - PROCESSO BEE:36196 - SCC:538851


1 (ITEM R01) - MEDICAMENTO PROCESSOS JUDICIAIS/MANDADO SEGURANCA, NOVAMIL RICE - LATA 400 GR - MARCA: BIOLAB
COD:550892.....60UN.....156,45.....9.387,00
VALOR TOTAL:.....9.387,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 10 DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****9.387,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS *****

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 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
07/04/2021	36196	0082 00	202121500097	5419	*****13.140.905,06

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****9.387,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	90245	3	**	*****13.131.518,06

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
INNOVAR NUTRICAO E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	26273934/0001-90

Endereco	Municipio	UF
AV MOINHO DOS VENTOS 359 LOT MOINHO DOS VENTO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 142/2020 E PARECER 19/2021
PROCESSO BEE:36196 E ANDAMENTOS.

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

17 - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC - SOLICITACAO FINANCEIRA: 90245/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****+0,00	*****9.387,00

Valor liquido do Documento por Extenso
NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS *****

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

Recursos Financeiros - Contrato

Numero Contrato SCC : 538851 -
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 1071 / 2021
Contrato Vinculado :
CPF/CNPJ Contratado : 26273934000190 - 12684 - INNOVAR PRODUTOS HOSPIT
Natureza da Despesa : 33903000
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103
Valor Contratado : 9.387,00
Valores Ajustados :
Valor Atual : 9.387,00
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.1071/2021
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE FORMULA INFANTIL NOVAMIL RICE EM CUM-
PRIMENTO AO MANDADO DE SEGURANCA 200.543.077, PRO-
TOCOLO 5297309-69.2020.8.09.0051 DO TJGO COMARCA
DE COIANIA.

Data Vigencia Inicio : 06/04/2021 Data Vigencia Termino: 07/04/2021
Data Firmatura : 06/04/2021 Data Publicacao : 06/04/2021
Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo	:	36196 /			
Empenho		Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual
20212150009710082		36196 /	9.387,00	9.387,00	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 538851

GOIANIA, 7 DE ABRIL DE 2021

905380 - GUSTAVO BORGES AIRES

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

Certificacao