

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							
04/10/2021	41185	0041 00	202121500268	9124	*****73.708,68							
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903026	114 062		*****750,00		
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		95304	3	**	*****72.958,68		
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
TATIANA COSTA DO NASCIMENTO SILVA										38559683/0001-94		
Endereco					Município					UF		
R PAULO SETUBAL 15 MACUCO					SANTOS					SP		

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZONOSSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566561 CONT.EMP.2136/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95304-2021.

1-LAMPADA P/ARMADILHA CDC 4W E 6V - HORST.

COD:657891.....50..UN.....15,00.....750,00

VALOR TOTAL:.....750,00

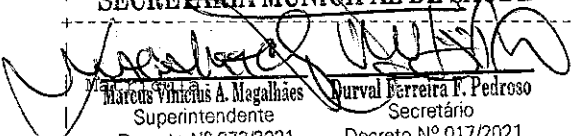
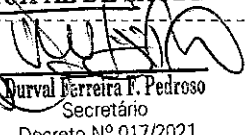
OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

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/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****750,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETECENTOS E CINQUENTA REAIS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Exec. 067/2021	 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	
04/10/2021	41185	0041 00	202121500268	9124						*****73.708,68	
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903026	114 062		*****750,00	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	95304	3	**	*****72.958,68			
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
TATIANA COSTA DO NASCIMENTO SILVA								38559683/0001-94			
-----+-----											
Endereco					Município			UF			
R PAULO SETUBAL 15 MACUCO					SANTOS			SP			
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.	
62-TRANSFERENCIAS 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	***/*	*****	*****

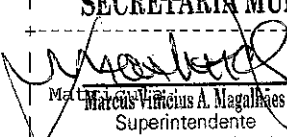
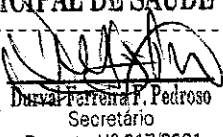
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****750,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E CINQUENTA REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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 Decreto Nº 072/2021 Ass. BEE. 00/06/0</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

4 VIA - CONTABILIDADE

+-----+										
		Tipo					Documento			Folha
		3					NOTA DE EMPENHO			01/02
+-----+										
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
04/10/2021	41185	0041 00	202121500268	9124	*****73.708,68					
+-----+										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903026	114 062		*****750,00
+-----+										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95304	3	**	*****72.958,68	
+-----+										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
TATIANA COSTA DO NASCIMENTO SILVA								38559683/0001-94		
+-----+										
Endereco					Município			UF		
R PAULO SETUBAL 15 MACUCO					SANTOS			SP		
+-----+										

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566561 CONT.EMP.2136/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95304-2021.

1-LAMPADA P/ARMADILHA CDC 4W E 6V - HORST.

COD:657891.....50..UN.....15,00.....750,00

VALOR TOTAL:.....750,00

OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

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/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****750,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E CINQUENTA REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">CERTIFICADO ORIGINAL FOLHA 00 PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. EN. ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Matricula: _____</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
04/10/2021	41185	0041 00	202121500268	9124	*****73.708,68

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903026	114 062		*****750,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95304	3	**	*****72.958,68

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
TATIANA COSTA DO NASCIMENTO SILVA	38559683/0001-94

Endereco	Município	UF
R PAULO SETUBAL 15 MACUCO	SANTOS	SP

HISTORICO DA OPERACAO

3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
 62-TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

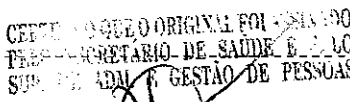
Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****750,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E CINQUENTA REAIS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">             Matricula: _____            ASSINATURA         </p>		
Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 04/10/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 566561 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 2136 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 38559683000194 - 20969 - TATIANA COSTA DO NASCIM

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264333903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103  
Valor Contratado : 750,00  
Valores Ajustados :  
Valor Atual : 750,00  
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.2136/2021.  
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS PARA  
ABASTECER A DIR DE VIG EM ZOONOSES DA SMS.

Data Vigencia Inicio : 01/10/2021 Data Vigencia Termina: 02/10/2021

Data Firmatura : 01/10/2021 Data Publicacao : 01/10/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo	:	41185 /	ID-COLARE-TCM	:	0
Empenho		Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Saldo Contratual
20212150026810041		41185 /	750,00	750,00	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 566561

-----  
Reservado Controle Interno

Certificacao

GOIANIA, 4 DE OUTUBRO DE 2021

-----  
999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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	
04/10/2021	41185	0040 00	202121500268	9123						*****74.295,63	
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903027	114 062		*****586,95	
-----											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95305	3	**	*****73.708,68		
-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
JONI ROBERTO ZIN								37916348/0001-33			
-----											
Endereco					Município				UF		
R TIRADENTES 15 KOBRASOL					SAO JOSE				SC		
-----											

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566579 CONT.EMP.2137/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95305-2021.

2-CORDA NYLON POLIPROPILENO 3MM - MAGNUS.

COD:368725.....7..RL.....83,85.....586,95

VALOR TOTAL:.....586,95

OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARCIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

LOCAL DA ENTREGA:ALMOXARIFADO CENTRAL SMS, AV.PERIMETRAL NORTE COND.GOLIAZEM, BL.E, GALPOES 09/10, VL.JOAO VAZ, CEP:74.425-090, GO/GO. FONES:62-3524-3401/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****586,95

Valor liquido do Documento por Extenso

QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>Matr: <b>Marcus Vinicius A. Magalhães</b> Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/06/8</p>	<p>Reservado ao Controle Interno</p>	<p>Quitacao/Recibo</p>
---	--------------------------------------	------------------------

Matr: **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

-----											
		Tipo						Documento			Folha
		3						NOTA DE EMPENHO			02/02
-----											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior	
04/10/2021	41185	0040 00	202121500268	9123						*****74.295,63	
-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903027	114 062		*****586,95	
-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	95305	3	**	*****73.708,68			
-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
JONI ROBERTO ZIN								37916348/0001-33			
-----											
Endereco					Município			UF			
R TIRADENTES 15 KOBRASOL					SAO JOSE			SC			
-----											



HISTORICO DA OPERACAO

3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIAS 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		*****586,95	

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Ass. Elet. Decreto nº 016/2021	 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
04/10/2021	41185	0040 00	202121500268	9123	*****74.295,63					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903027	114 062		*****586,95
Unidade Orcamentaria	Tipo da NE					Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.					95305	3	**	*****73.708,68	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
JONI ROBERTO ZIN									37916348/0001-33	
Endereco						Município			UF	
R TIRADENTES 15 KOBRASOL						SAO JOSE			SC	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566579 CONT.EMP.2137/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95305-2021.

2-CORDA NYLON POLIPROPILENO 3MM - MAGNUS.

COD:368725.....7..RL.....83,85.....586,95

VALOR TOTAL:.....586,95

OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

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/

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****	*****	*****
Total dos Descontos	Valor Liquido		
*****0,00	*****586,95		

Valor liquido do Documento por Extenso  
QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI LIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUF. 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					
04/10/2021	41185	0040 00	202121500268	9123	*****74.295,63					
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903027	114 062		*****586,95
-----										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95305	3	**	*****73.708,68	
-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
JONI ROBERTO ZIN								37916348/0001-33		
-----										
Endereco					Município				UF	
R TIRADENTES 15 KOBRASOL					SAO JOSE				SC	
-----										

HISTORICO DA OPERACAO

3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
 62-TRANSFERENCIAS 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	*****586,95

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

-----  
 O ORIGINAL FOI  
 Para o SECRETARIO DE SAUDE E DO  
 SUP. ADM. E GESTAO DE PESSOAS  
 Matricula: \_\_\_\_\_  
 Ass.Elet. 00/00/0 ASSINATURA

DATA : 04/10/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 566579 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 2137 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 37916348000133 - 21225 - JONI ROBERTO ZIN

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264333903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103

Valor Contratado : 586,95

Valores Ajustados :

Valor Atual : 586,95

Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.2137/2021

Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA DE VIGILANCIA EM

ZOONOSES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIA

NIA.

Data Vigencia Inicio : 01/10/2021

Data Vigencia Termina: 02/10/2021

Data Firmatura : 01/10/2021

Data Publicacao : 01/10/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 41185 / ID-COLARE-TCM : 0

Empenho	Processo	Valor Empenho	Saldo Empenhado	Sald Contratual
20212150026810040	41185 /	586,95	586,95	0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 566579

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

GOIANIA, 4 DE OUTUBRO DE 2021

-----  
999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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							
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99							
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062		*****771,36		
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg Parcel		Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		95306		3   **		*****74.295,63
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
COPEL COMERCIAL DE PECAS LTDA										02528743/0001-64		
Endereco						Município				UF		
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO						GOIANIA				GO		

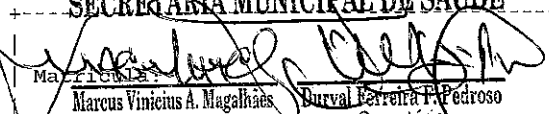
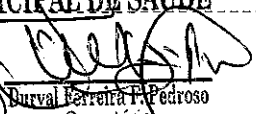
HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566587 CONT.EMP.2138/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:95306-2021.			
3-ALICATE PRESSAO ACO 10-FERTAK.			
COD:569283	2..UN	38,00	76,00
4-SERROTE 16 - NOVE 94.			
COD:635995	2..UN	33,00	66,00
5-MARRETA ACO CABO MADEIRA 2KG.- TENACE.			
COD:025879	2..UN	45,68	91,36
6-PONTEIRO ACO REDONDO 3/4 X 10CM - VONDER.			
COD:657042	2..UN	25,00	50,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS 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 017/2021		
	 Durval Ferreira P. Pedrosa Secretário Ass. 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
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062		*****771,36

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95306	3	**	*****74.295,63

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

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

7-TALHADEIRA ACO SEXTAVADA-TENACE.	25,00	50,00
COD:581887.....2..UN.....		
8-CAIXA FERRAMENTA METAL, MECANICA, 5 GAVETAS - VONDER.	142,50	285,00
COD:174904.....2..UN.....		
10-CAVADEIRA RETA ACO 10CM C/CABO MADEIRA 120CM - TENACE.	51,00	153,00
COD:679720.....3..UN.....		
VALOR TOTAL:.....		771,36
OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.		
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.		

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

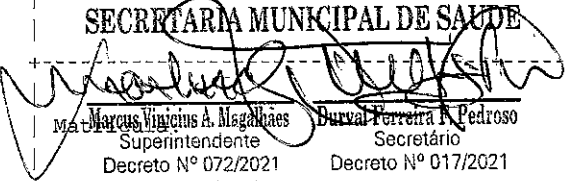
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS 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 Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0</p>	<p>Durval Ferreira P. 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
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062	*	*****771,36

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95306	3	**	*****74.295,63

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

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

62-TRANSFERENCIAS 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	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

*(Assinatura)*  
 Marcus Vinicius A. Magalhães  
 Superintendente  
 Ass. Decreto 00/00/2021

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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062		*****771,36

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95306	3	**	*****74.295,63

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

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566587 CONT.EMP.2138/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95306-2021.

3-ALICATE PRESSAO ACO 10-FERTAK.  
 COD:569283.....2..UN.....38,00.....76,00

4-SERROTE 16 - NOVE 94.  
 COD:635995.....2..UN.....33,00.....66,00

5-MARRETA ACO CABO MADEIRA 2KG.- TENACE.  
 COD:025879.....2..UN.....45,68.....91,36

6-PONTEIRO ACO REDONDO 3/4 X 10CM - VONDER.  
 COD:657042.....2..UN.....25,00.....50,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CONFIRMADO QUE O ORIGINAL FOI ENVIADO            PARA O SECRETARIO DE SAUDE E BEM-ESTAR            SUP. DE ADM E GESTAO DE PECAS</p> <p>Matricula: _____</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
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062		*****771,36

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95306	3	**	*****74.295,63

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

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

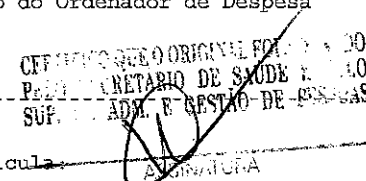
HISTORICO DA OPERACAO

7-TALHADEIRA ACO SEXTAVADA-TENACE.  
 COD:581887.....2..UN.....25,00.....50,00  
 8-CAIXA FERRAMENTA METAL, MECANICA, 5 GAVETAS - VONDER.  
 COD:174904.....2..UN.....142,50.....285,00  
 10-CAVADEIRA RETA ACO 10CM C/CABO MADEIRA 120CM - TENACE.  
 COD:679720.....3..UN.....51,00.....153,00  
 VALOR TOTAL:.....771,36  
 OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM  
 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS  
 TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.  
 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.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS 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

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
04/10/2021	41185	0039 00	202121500268	9119	*****75.066,99

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903042	114 062		*****771,36

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95306	3	**	*****74.295,63

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

Endereco	Município	UF
AV CASTELO BRANCO 4157 BRO RODOVIARIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

62-TRANSFERENCIAS 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	*****771,36

Valor liquido do Documento por Extenso

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CEFFINCO QUE O ORIGINAL FOI EM DO</p> <p>PEREIRA PEREIRA DE SAUDE</p> <p>SUP. DE ADM. E GESTAO DE PECAS</p> <p>Matricula: _____</p> <p>Ass.Elet. 00/00/0</p>		



DATA : 04/10/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 566587 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 2138 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 02528743000164 - 02337 - COPEL - COMERCIAL DE PE  
  
Natureza da Despesa : 33903000  
  
Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264333903000114  
  
CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103  
Valor Contratado : 771,36  
Valores Ajustados :  
Valor Atual : 771,36  
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.2138/2021  
Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS PARA ATEN-  
DER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA DE VIGILANCIA EM  
  
ZONOSSES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIA  
  
NIA.

Data Vigencia Inicio : 01/10/2021 Data Vigencia Termina: 02/10/2021

Data Firmatura : 01/10/2021 Data Publicacao : 01/10/2021  
Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 41185 / ID-COLARE-TCM : 0  
Empenho Processo Valor Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual  
20212150026810039 41185 / 771,36 771,36 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 566587

GOIANIA, 4 DE OUTUBRO DE 2021

-----  
999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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

+-----+  
| Certificacao |  
+-----+

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					
04/10/2021	41185	0038 00	202121500268	9117	*****76.081,54					
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903028	114 062		*****1.014,55
-----										
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.	95307	3	**	*****75.066,99		
-----										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
GRACIELA CORREA FAGUNDES								38042264/0001-80		
-----										
Endereco					Municipio			UF		
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO					FLORIANOPOLIS			SC		
-----										

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZONOSSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566595 CONT.EMP.2139/2021. SOLICITACAO FINAN CEIRA:95307-2021.

9-LUVA MALHA ACO INOXIDAVEL - AB MIDIA.

COD:398357.....5,00PR.....202,91.....1.014,55

VALOR TOTAL:.....1.014,55

OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.

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/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.014,55

Valor liquido do Documento por Extenso

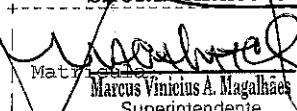
UM MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*

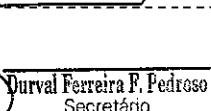
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Mat.   
 Marcus Vinicius A. Magalhães  
 Superintendente  
 Ass. El. Decreto nº 0072/2021

  
 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
04/10/2021	41185	0038 00	202121500268	9117	*****76.081,54

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903028	114 062		*****1.014,55

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95307	3	**	*****75.066,99

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GRACIELA CORREA FAGUNDES	38042264/0001-80

Endereco	Município	UF
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO	FLORIANOPOLIS	SC

HISTORICO DA OPERACAO

3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIAS 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	*****1.014,55

Valor liquido do Documento por Extenso  
UM MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO 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 072/2021 Decreto nº 06/06/08		

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					
04/10/2021	41185	0038 00	202121500268	9117	*****76.081,54					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903028	114 062		*****1.014,55
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95307	3	**	*****75.066,99	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
GRACIELA CORREA FAGUNDES									38042264/0001-80	
Endereco					Município				UF	
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO					FLORIANOPOLIS				SC	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICACAO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS P/ ABASTECER A DIRETORIA DE VIG.EM ZOONOSES DA SMS CONF.MEMO.169/2021 E PARECER 188/2021 AQUISICAO DE LUVA MALHA ACO. BEE 41185 - SCC:566595 CONT.EMP.2139/2021. SOLICITACAO FINAN CELRA:95307-2021.

9-LUVA MALHA ACO INOXIDAVEL - AB MIDIA.  
COD:398357.....5,00PR.....202,91.....1.014,55  
VALOR TOTAL:.....1.014,55  
OBS:ENTREGA CONF. TERMO DE REF./ REQUISITOS TECNICOS COM PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS CORRIDOS APOS RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. DEMAIS ESCLARECIMENTOS TERMO DE REFERENCIA E ANEXOS.  
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/

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.014,55

Valor liquido do Documento por Extenso  
UM MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p>CONF. ORIGINAL FOLHA 01/01 P. SECRETARIO DE SAUDE SUP. DE ADM. E GESTAO DE FINANCAS</p> <p>Matricula: _____ Ass.Elet. 00/00/00</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					
04/10/2021	41185	0038 00	202121500268	9117	*****76.081,54					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	305	0181	2643	33903028	114 062		*****1.014,55
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95307	3	**	*****75.066,99	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
GRACIELA CORREA FAGUNDES									38042264/0001-80	
Endereco					Município				UF	
R SERV JOSE MANOEL DE SOUZA 260 CENTRO					FLORIANOPOLIS				SC	

HISTORICO DA OPERACAO

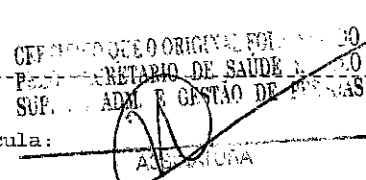
3407, HORARIO:08:00 AS 17:00.  
62-TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS PARA VIGILANCIA EM SAUDE

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	*****1.014,55

Valor liquido do Documento por Extenso  
UM MIL E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 Matricula: _____ Ass.Elet. 00/00/0		

DATA : 04/10/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 566595 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 2139 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 38042264000180 - 21037 - GRACIELA CORREA FAGUNDE

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103050181264333903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103

Valor Contratado : 1.014,55

Valores Ajustados :

Valor Atual : 1.014,55

Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.2139/2021

Descricao do Projeto : AQUISICAO DE MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS PARA ATE  
NDER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA DE VIGILANCIA EM

ZOONOSES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIA

NIA.

Data Vigencia Inicio : 01/10/2021

Data Vigencia Termina: 02/10/2021

Data Firmatura : 01/10/2021

Data Publicacao : 01/10/2021

Matr. Resp. Conv. : 1025775

Numr. Processo : 41185 / ID-COLARE-TCM : 0

Empenho	Processo	Valor	Empenho	Saldo	Empenhado	Sald	Contratual
20212150026810038	41185 /	1.014,55			1.014,55		0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 566595

GOIANIA, 4 DE OUTUBRO DE 2021

-----  
999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

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

Certificacao