

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	30079	0185 00	202121500097	9126	*****465.265,32

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****7.680,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95273	3	**	*****457.585,32

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
PRO REMEDIO DIST DE PROD FARM E COSM EIRELI	05159591/0001-68

Endereco	Município	UF
R SAO PAULO 39 BAIRRO MEDEIROS	RIO VERDE	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MEDICAMENTO(DULAGLUTINA)EM CUMPRIMENTO AO MANDADO JUDICI  
AL N.5099721.93.2016.8.09.0051 EM FAVOR DE: JESILEIVA DI PAIVA MALHEIROS RO-  
CHA. SCC:566617-CONT.EMP.2141/2021 SOLICITACAO FINANCEIRA:95273-2021.

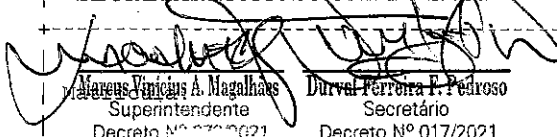

OBS:PRO REMEDIO DIST.DE PROD.FARM.E COSM. EIRELI.  
1-DULAGLUTIDA 1,5MG CANETA - ELI LILLY.  
COD:648698.....48UN.....160,00.....7.680,00  
VALOR TOTAL:.....7.680,00

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA C/PRAZO NAO SUP. A 20 DIAS APOS RECEBIMENTO DA  
NOTA DE EMPENHO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS 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. \_\_\_\_\_ 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	*****7.680,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
SETE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>  Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 070/2021 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

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	30079	0185 00	202121500097	9126						*****465.265,32			
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****7.680,00			
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		95273	3	**	*****457.585,32			
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
PRO REMEDIO DIST DE PROD FARM E COSM EIRELI										05159591/0001-68			
Endereco					Município					UF			
R SAO PAULO 39 BAIRRO MEDEIROS					RIO VERDE					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	*****7.680,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 SETE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

*Marcus Vinicius A. Magalhães*  
 Marcus Vinicius A. Magalhães  
 Superintendente

*Durval Ferreira P. Pedroso*  
 Durval Ferreira P. Pedroso  
 Secretário

Ass. Depto Nº 878/2021      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					
04/10/2021	30079	0185 00	202121500097	9126	*****465.265,32					
-----										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****7.680,00
-----										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	95273	3	**	*****457.585,32	
-----										
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
PRO REMEDIO DIST DE PROD FARM E COSM EIRELI									05159591/0001-68	
-----										
Endereco					Município				UF	
R SAO PAULO 39 BAIRRO MEDEIROS					RIO VERDE				GO	
-----										

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/AQUISICAO DE MEDICAMENTO (DULAGLUTINA) EM CUMPRIMENTO AO MANDADO JUDICI  
AL N.5099721.93.2016.8.09.0051 EM FAVOR DE: JESILEIVA DI PAIVA MALHEIROS RO-  
CHA. SCC:566617-CONT.EMP.2141/2021 SOLICITACAO FINANCEIRA:95273-2021.

OBS:PRO REMEDIO DIST.DE PROD.FARM.E COSM. EIRELI.  
1-DULAGLUTIDA 1,5MG CANETA - ELI LILLY.  
COD:648698.....48UN.....160,00.....7.680,00  
VALOR TOTAL:.....7.680,00

OBS: ENTREGA EM PARCELA UNICA C/PRAZO NAO SUP. A 20 DIAS APOS RECEBIMENTO DA  
NOTA DE EMPENHO, DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS 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. \_\_\_\_\_ 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	*****7.680,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI RECEBIDO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELA SUP. DE ADM. E GESTAO DE EMPRESAS</p> <p>Matricula: _____ 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	30079	0185 00	202121500097	9126	*****465.265,32

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903009	114 017		*****7.680,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	95273	3	**	*****457.585,32

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
PRO REMEDIO DIST DE PROD FARM E COSM EIRELI	05159591/0001-68

Endereco	Município	UF
R SAO PAULO 39 BAIRRO MEDEIROS	RIO VERDE	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	*****7.680,00

Valor liquido do Documento por Extenso

SETE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

DATA : 04/10/2021

Recursos Financeiros - Contrato

-----  
Numero Contrato SCC : 566617 -  
Orgao Executor (SOF) : 2150 N. do Contrato : 2141 / 2021  
Contrato Vinculado :  
CPF/CNPJ Contratado : 05159591000168 - 21227 - PRO REMEDIO DIST DE PRO

Natureza da Despesa : 33903000

Contratante : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Dotacao Orcamentaria : 20212150103020178263433903000114

CPF/CNPJ Contratante : 37623352000103  
Valor Contratado : 7.680,00  
Valores Ajustados :  
Valor Atual : 7.680,00  
Titulo do Projeto : CONTRATO-EMPENHO N.2141/2021  
Descricao do Projeto : AQUISICAO DO MEDICAMENTO DULAGLUTIDA (TRULICITY)  
1,5MG PARA A PACIENTE JESILEIVA DI PAIVA MALHEIROS

ROCHA.

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 : 30079 / ID-COLARE-TCM : 0  
Empenho Processo Valor Empenho Saldo Empenhado Sald Contratual  
20212150009710185 30079 / 7.680,00 7.680,00 0,00

Certifico que o Contrato acima descrito foi cadastrado no sistema de contratos e convenios da Prefeitura Municipal de Goiania, sob N. 566617

GOIANIA, 4 DE OUTUBRO DE 2021

-----  
999660 - NILDA PEREIRA FERNANDES

-----+  
| Reservado Controle Interno |

-----+  
| Certificacao |