

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					
02/06/2021	40009	0002 00	202121500392	6643	*****2.885.000,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	231 008		*****562.600,00
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				05-ORDIN.	92648	3	**	*****2.322.400,00		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA								35015209/0001-03		
Endereco				Município				UF		
R CAPITAO BRENO 220 VI ROSA				GOIANIA				GO		

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONFORME MEMO 119/2021 E PARECER 132/2021. BEE 40009 - SCC:550711 CONT.1522/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:92648-2021.

OBS:HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA.

1-CAPOTE DESCARTAVEL NAO ESTERIL TAMANHO G. M:GANDAN.

COD:663999.....83.000UN.....5,80.....481.400,00

2-CAPOTE DESCARTAVEL NAO ESTERIL TAMANHO GG. M:GANDAN.



COD:664006.....14.000UN.....5,80.....81.200,00

VALOR TOTAL:.....562.600,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****562.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
QUINHENTOS E SESENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marcus Vinicius A. Magalhães Superintendente AssDecreto Nº 067/2021	 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			02/02
+-----+											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior	
02/06/2021	40009	0002 00	202121500392	6643						*****2.885.000,00	
+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	231 008		*****562.600,00	
+-----+											
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					05-ORDIN.	92648	3	**	*****2.322.400,00		
+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA								35015209/0001-03			
+-----+											
Endereco					Município			UF			
R CAPITAO BRENO 220 VI ROSA					GOIANIA			GO			
+-----+											

HISTORICO DA OPERACAO

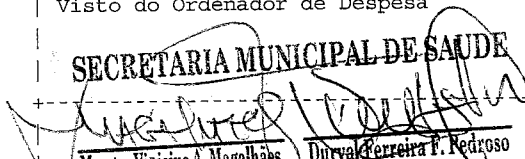
OBS: FORNECIMENTO EFETUADO EM PARCELA UNICA, C/ PRAZO DE ENTREGA NO SUPERIOR A 10 DIAS CORRIDOS CONTADOS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO / AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO TODOS DEVIDAMENTE ACOMPANHADOS DA RESPECTIVA NOTA FISCAL DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF. REQUISITOS TECNICOS E DOCUMENTACOES EM ANEXO.
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. 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	*****562.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
QUINHENTOS E SESENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 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

+-----+										
		Tipo						Documento	Folha	
		3						NOTA DE EMPENHO	01/02	
+-----+										
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
02/06/2021	40009	0002 00	202121500392	6643	*****2.885.000,00					
+-----+										
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	231 008		*****562.600,00
+-----+										
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					05-ORDIN.	92648	3	**	*****2.322.400,00	
+-----+										
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA								35015209/0001-03		
+-----+										
Endereco					Município			UF		
R CAPITAO BRENO 220 VI ROSA					GOIANIA			GO		
+-----+										

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONFORME MEMO 119/2021 E PARECER 132/2021. BEE 40009 - SCC:550711 CONT.1522/2021. SOLICITACAO FINANCEIRA:92648-2021.

OBS:HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA.

1-CAPOTE DESCARTAVEL NAO ESTERIL TAMANHO G. M:GANDAN.
 COD:663999.....83.000UN.....5,80.....481.400,00
 2-CAPOTE DESCARTAVEL NAO ESTERIL TAMANHO GG. M:GANDAN.
 COD:664006.....14.000UN.....5,80.....81.200,00
 VALOR TOTAL:.....562.600,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****562.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS *****

<p>Visto do Ordenador de Despesa</p> <p style="text-align: center;">CERTIFICO QUE O ORIGINAL FOI ESTAMPADO PELA SECRETARIA 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>	<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			02/02
-----+-----											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM						Saldo Anterior	
02/06/2021	40009	0002 00	202121500392	6643						*****2.885.000,00	
-----+-----											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	231 008		*****562.600,00	
-----+-----											
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				05-ORDIN.	92648	3	**	*****2.322.400,00			
-----+-----											
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ			
HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA								35015209/0001-03			
-----+-----											
Endereco					Município			UF			
R CAPITAO BRENO 220 VI ROSA					GOIANIA			GO			
-----+-----											

HISTORICO DA OPERACAO

OBS:FORNECIMENTO EFETUADO EM PARCELA UNICA, C/ PRAZO DE ENTREGA NO SUPERIOR A 10 DIAS CORRIDOS CONTADOS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO / AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO TODOS DEVIDAMENTE ACOMPANHADOS DA RESPECTIVA NOTA FISCAL DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF.REQUISITOS TECNICOS E DOCUMENTACOES EM ANEXO.
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. 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	*****562.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso
QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS 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. DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p>Materia: _____</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			01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior							
21/05/2021	40009	0054 00	202121500069	6087	*****1.697.654,43							

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	114 008		*****25.164,00		

Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.	92167	3	**	*****1.672.490,43			

Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ				
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA								07847837/0001-10				

Endereco					Município				UF			
AV B 293 JD SANTO ANTONIO					GOIANIA				GO			

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E PARECER JURIDICO 1834/2021
PROCESSO BEE:40009 / 1800 UNIDADES

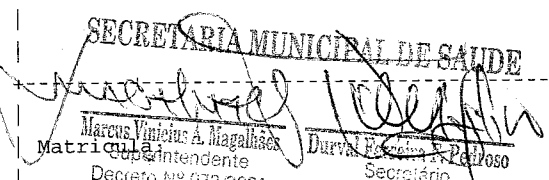
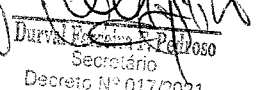
1 (ITEM R03) - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO CX C/100 UN - MARCA: ANADONA
COD:229938.....1.800PT.....13,98.....25.164,00
VALOR TOTAL:.....25.164,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****25.164,00

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E CINCO MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marcus Vinicius A. Magalhães Matrícula Intendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0	 Durval F. de S. 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						
21/05/2021	40009	0054 00	202121500069	6087	*****1.697.654,43						
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	114 008		*****25.164,00	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		92167	3	**	*****1.672.490,43
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+											
Endereco						Município			UF		
AV B 293 JD SANTO ANTONIO						GOIANIA			GO		

HISTORICO DA OPERACAO

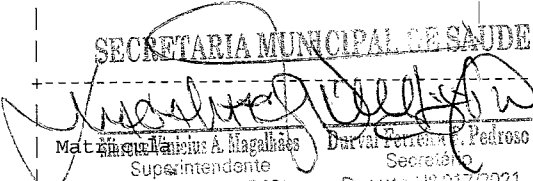
PARECER JURIDICO 1834/2021 PROCESSO BEE:40009 E ANDAMENTOS.

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.

8 - PISO DE ATENCAO BASICA - PAB - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92167/2021

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			*****25.164,00	
Valor liquido do Documento por Extenso				
VINTE E CINCO MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS *****				

Visto do Ordenador de Despesa		Reservado ao Controle Interno		Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
Mat. Daniel A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass.Elet. 00/00/0		Daniel Ferreira P. Pedrosa Secretário Decreto Nº 0177/2021		

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						
21/05/2021	40009	0054 00	202121500069	6087	*****1.697.654,43						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	114 008		*****25.164,00	
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Parcel		Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		92167		3 **		*****1.672.490,43
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10	
Endereco					Municipio					UF	
AV B 293 JD SANTO ANTONIO					GOIANIA					GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E PARECER JURIDICO 1834/2021
PROCESSO BEE:40009 / 1800 UNIDADES


1 (ITEM R03) - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO CX C/100 UN - MARCA: ANADONA
COD:229938.....1.800PT.....13,98.....25.164,00
VALOR TOTAL:.....25.164,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****25.164,00

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E CINCO MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;"> CONFIRMA QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SUBSECRETARIO DE ADM. E 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
21/05/2021	40009	0054 00	202121500069	6087	*****1.697.654,43

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	301	0177	2646	33903036	114	008	*****25.164,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92167	3	**	*****1.672.490,43

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07847837/0001-10

Endereco	Município	UF
AV B 293 JD SANTO ANTONIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

PARECER JURIDICO 1834/2021 PROCESSO BEE:40009 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.

8 - PISO DE ATENCAO BASICA - PAB - SOLICITACAO FINANCEIRA: 92167/2021

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	*****25.164,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 VINTE E CINCO MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;"> COPIA QUE O ORIGINAL FOI ASSINADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SR. 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		01/02									
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior								
21/05/2021	40009	0118 00	202121500097	6086	*****10.487.349,32								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor			
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****58.716,00			
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				01-ORDIN.		92163		3		**		*****10.428.633,32	
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ			
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10			
Endereco						Municipio				UF			
AV B 293 JD SANTO ANTONIO						GOIANIA				GO			

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E PARECER JURIDICO 1834/2021
PROCESSO BEE:40009 / 4200 UNIDADES

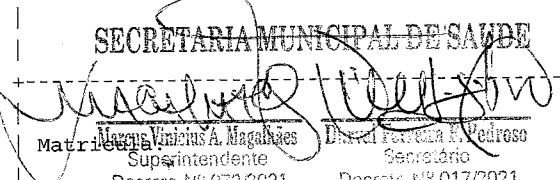
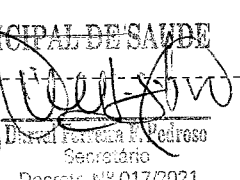
1 (ITEM R03) - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO CX C/100 UN - MARCA: ANADONA
COD:229938.....4.200PT.....13,98.....58.716,00
VALOR TOTAL:.....58.716,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****58.716,00

Valor liquido do Documento por Extenso
CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E DEZESEIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Marisa Vinicius A. Magalhães Superintendente Decreto Nº 072/2021 Ass. Elet. 00/00/0	 Daniel 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
21/05/2021	40009	0118 00	202121500097	6086	*****10.487.349,32

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114	017	*****58.716,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	92163	3	**	*****10.428.633,32

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07847837/0001-10

Endereco	Município	UF
AV B 293 JD SANTO ANTONIO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

PARECER JURIDICO 1834/2021 PROCESSO BEE:40009 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: 92163/2021

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

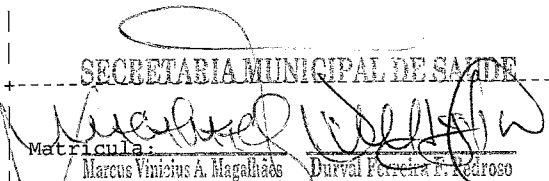
Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****58.716,00

Valor liquido do Documento por Extenso

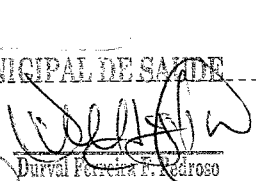
CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS *****

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Matricula: _____
 Marcus Vinicius A. Magalhães
 Superintendente



Durval Pereira B. Adroso
 Secretário

Ass. E. Decreto 007/02/2021 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	Documento	Folha					
21/05/2021	40009	0118 00	202121500097	6086	NOTA DE EMPENHO	01/02					
					Saldo Anterior						
					*****10.487.349,32						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****58.716,00	
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Parcel		Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					01-ORDIN.		92163		3 **		*****10.428.633,32
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10	
Endereco							Municipio			UF	
AV B 293 JD SANTO ANTONIO							GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE CAPOTES E TOUCAS DESCARTAVEIS PARA UTILIZACAO DAS UNIDADES DE SAUDE NO COMBATE A PANDEMIA DE COVID-19 POR 06 MESES, CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E PARECER JURIDICO 1834/2021
PROCESSO BEE:40009 / 4200 UNIDADES

1 (ITEM R03) - TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO CX C/100 UN - MARCA: ANADONA
COD:229938.....4.200PT.....13,98.....58.716,00
VALOR TOTAL:.....58.716,00

OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CONDICoes C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCEDENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF CONF MEMO 119/2021, PARECER 132/2021 E

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****58.716,00

Valor liquido do Documento por Extenso
CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
<p style="text-align: center;">ORIGINAL CLASSIFICADO PELO SECRETARIO DE SAUDE E PELO SECRETARIO DE ADM. E GESTAO DE PESSOAS</p> <p style="text-align: center;">Matricula: _____ <i>[Assinatura]</i> Ass.Elet. 00/0070</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		
21/05/2021	40009	0118 00	202121500097	6086						*****10.487.349,32		
-----+-----												
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	21	50	10	302	0178	2634	33903036	114 017		*****58.716,00		
-----+-----												
					Unidade Orcamentaria			Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
					FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			01-ORDIN.	92163	3	**	*****10.428.633,32
-----+-----												
										CPF ou CNPJ		
										07847837/0001-10		
-----+-----												
					Endereco					Municipio	UF	
					AV B 293 JD SANTO ANTONIO					GOIANIA	GO	
-----+-----												

HISTORICO DA OPERACAO

PARECER JURIDICO 1834/2021 PROCESSO BEE:40009 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: 92163/2021

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		*****58.716,00	
-----+-----			
Valor liquido do Documento por Extenso			
CINQUENTA E OITO MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS *****			

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