

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

1 VIA - PROCESSO

												Tipo		Documento				Folha															
												3		NOTA DE EMPENHO				01/05															
Data Emissao												Processo/BEE/SEI		N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior													
19/04/2024												24290000136815		0028 00		202421500099		6201		*****5.886.331,00													
Exerc												Orgao		Unid		Func		Sbfunc		Progr		P/A		Nat.Desp.		Fonte		Fonte STN		OBN		Valor	
2024												21		50		10		301		0093		2781		33903963		107 008		1600 0				*****118.440,50	
Unidade Orcamentaria																				Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual					
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS																				01-ORDIN.		145824		3		**		*****5.767.890,50					
Beneficiario ou Recolhedor																										CPF ou CNPJ							
MILTON DE SOUSA ASSUNCAO																										01407871/0001-97							
Endereco																				Municipio						UF							
R Q 8 BLOCO 02 SOBRADINHO																						BRASILIA						DF					

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL GRAFICO ATRAVES DO 2º PEDIDO FILHO, PREGAO											
ELETRONICO Nº 021/2023, ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 099/2023											
CONF. MEMORANDO Nº 105/2024-GEREMO, PARECER Nº 90/2024-GERPSR, PEDIDO DE COM											
PRA Nº 177/2024											
.											
ITEM 01 R(07)- BLOCO LAUDO MEDICO EMISSAO AIH - SGE											
COD.:06186-7.....2.300UN.....5,4700.....12.581,00											
ITEM 02 R(11)- BLOCO NOTIFICACAO/AGRAVO INVESTIGACAO DENGUE - SGE											
COD.:27906-4.....1.400BL.....5,4700.....7.658,00											
ITEM 03 R(09)- BLOCO RESUMO DIARIO-SERVICO ANTIVETORIAL FAD FEBRE AMARELA E											
DENGUE - TRATAMENTO - SGE											
COD.:35134-2.....2.400UN.....5,4900.....13.176,00											
ITEM 04 R(02)- BLOCO ATESTADO MEDICO SUS - SGE											

Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia				Conta Debito		Conta Credito	
GIOVANNA GONCALVES DE JESUS				****/*****-				*****-		*****-	

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****118.440,50			

Valor liquido do Documento por Extenso											
CENTO E DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ***											

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 19/04/2024 16:56:30											

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

1 VIA - PROCESSO

						Tipo	Documento				Folha	
						3	NOTA DE EMPENHO				02/05	
Data Emissao		Processo/BEE/SEI			N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior	
19/04/2024		24290000136815			0028 00		202421500099		6201		*****5.886.331,00	
Exerc	Orgao	Unid	Func	Sbfunc	Progr	P/A	Nat.Desp.	Fonte	Fonte STN	OBN	Valor	
2024	21	50	10	301	0093	2781	33903963	107 008	1600 0		*****118.440,50	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		145824		3	**	*****5.767.890,50
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
MILTON DE SOUSA ASSUNCAO										01407871/0001-97		
Endereco						Municipio					UF	
R Q 8 BLOCO 02 SOBRADINHO						BRASILIA					DF	

HISTORICO DA OPERACAO

COD.:06183-2.....500UN.....2,4900.....1.245,00											
ITEM 05 R(03)- BLOCO RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL MEDICAMENTO CONTROLADO											
-SGE											
COD.:37178-5.....2.000UN.....2,4900.....4.980,00											
ITEM 06 R(04)- BLOCO RECEITUARIO MEDICO BL 100X1 - SGE											
COD.:06287-1.....16.000UN.....2,4900.....39.840,00											
ITEM 07 R(05)- BLOCO REQUISICAO EXAME DE URGENCIA - SGE											
COD.:51319-9.....1.000UN.....2,4900.....2.490,00											
ITEM 08 R(02)- BLOCO REQUISICAO/RESULTADO EXAME CITOPATOLOGICO - SGE											
COD.:35908-4.....450UN.....5,4900.....2.470,50											
ITEM 09 R(01)- BLOCO GUIA ENCAMINHAMENTO CADAVER SVO/IML - SGE											
COD.:50728-8.....100UN.....7,0000.....700,00											
ITEM 10 R(01)- BLOCO LAUDO MEDICO SOLICITACAO/AUTORIZACAO PROCEDIMENTO											

Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia				Conta Debito		Conta Credito	
GIOVANNA GONCALVES DE JESUS				****/*****-				*****-		*****-	

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****118.440,50			

Valor liquido do Documento por Extenso											
CENTO E DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ***											

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 19/04/2024 16:56:30											

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

1 VIA - PROCESSO

						Tipo	Documento				Folha
						3	NOTA DE EMPENHO				04/05
+											
Data Emissao		Processo/BEE/SEI			N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior
19/04/2024		24290000136815			0028 00		202421500099		6201		*****5.886.331,00
+											
Exerc	Orgao	Unid	Func	Sbfunc	Progr	P/A	Nat.Desp.	Fonte	Fonte STN	OBN	Valor
2024	21	50	10	301	0093	2781	33903963	107 008	1600 0		*****118.440,50
+											
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.	145824	3	**	*****5.767.890,50
+											
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
MILTON DE SOUSA ASSUNCAO										01407871/0001-97	
+											
Endereco							Municipio				UF
R Q 8 BLOCO 02 SOBRADINHO							BRASILIA				DF

HISTORICO DA OPERACAO

CEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ORDEM DE FORNECIMENTO OU DA ORDEM DE SERVICO											
ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS FISCAIS RESPECTIVOS. CONFORME EDITAL (3887321)											
13.5 ENTREGA DOS ITENS.											
.											
OS BENS DEVERAO SER ENTREGUE NO ALMOXARIFADO CENTRAL SMS NO ENDEREÇO: AVENI											
DA PERIMETRAL NORTE, CONDOMINIO GOIAZEM, BLOCO E, GALPAO 09 E 10, VILA JOAO											
VAZ, CEP 74.425-090, GOIANIA-GO. TELEFONES 62 3524-3401 / 3524-3407, NO HO-											
RARIO DAS 08H00MIN AS 17H00MIN, MEDIANTE AGENDAMENTO PREVIO PELO E-MAIL:											
CIAD.GOIANIA@BRANETLOGISTICA.COM.BR											
.											
8- TRASNFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS - ATENCAO PRIMARIA											
SOLICITACAO FINANCEIRA: 145824/2024 - SCC:744361											

Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia				Conta Debito		Conta Credito	
GIOVANNA GONCALVES DE JESUS				****/*****-				*****-		*****-	

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****118.440,50			

Valor liquido do Documento por Extenso											
CENTO E DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ***											

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 19/04/2024 16:56:30											

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

1 VIA - PROCESSO

						Tipo	Documento				Folha	
						3	NOTA DE EMPENHO				05/05	

Data Emissao		Processo/BEE/SEI			N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior	
19/04/2024		24290000136815			0028 00		202421500099		6201		*****5.886.331,00	

Exerc	Orgao	Unid	Func	Sbfunc	Progr	P/A	Nat.Desp.	Fonte	Fonte STN	OBN	Valor	
2024	21	50	10	301	0093	2781	33903963	107 008	1600 0		*****118.440,50	

Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						01-ORDIN.		145824		3	**	*****5.767.890,50

Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
MILTON DE SOUSA ASSUNCAO										01407871/0001-97		

Endereco						Municipio					UF	
R Q 8 BLOCO 02 SOBRADINHO						BRASILIA					DF	

HISTORICO DA OPERACAO
