

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

1 VIA - PROCESSO

												Tipo		Documento				Folha															
												3		NOTA DE EMPENHO				01/03															
Data Emissao												Processo/BEE/SEI		N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior													
19/04/2024												24290000122008		0044 00		202421500346		6216		*****652.985,40													
Exerc												Orgao		Unid		Func		Sbfunc		Progr		P/A		Nat.Desp.		Fonte		Fonte STN		OBN		Valor	
2024												21		50		10		303		0096		2786		33903009		107 013		1600 0				*****88.979,00	
Unidade Orcamentaria														Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel				Saldo Atual									
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS														01-ORDIN.		145368				3		**		*****564.006,40									
Beneficiario ou Recolhedor																						CPF ou CNPJ											
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI																						30949099/0001-33											
Endereco														Municipio								UF											
R DONA HELENA SETOR PAUSANES														RIO VERDE								GO											

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ATRAVES DO 4º PEDIDO FILHO, PREGAO											
ELETRONICO Nº 005/2023, ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 084/2023											
CONF. MEMORANDO Nº 84/2024-GEREMO, PARECER Nº 79/2024-GERPSR, PEDIDO DE											
COMPRA Nº 156/2024 / ITENS 01, 02, 05, 07 E 08											
.											
ITEM 01 R(11)- ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO - VITAMEDIC											
COD.:40980-4.....13.000UN.....0,0900.....1.170,00											
ITEM 02 R(15)- BETAMETASONA ACETATO+FOSFATO DISSODICA 3 MG/ML INJETAVEL											
AMPOLA - UNIDO QUIMICA											
COD.:40395-4.....8.200FR.....7,2800.....59.696,00											
ITEM 05 R(70)- IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO INALACAO FR C/20,0ML											
- PRATI											
COD.:03423-1.....150FR.....1,4400.....216,00											

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

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****88.979,00			

Valor liquido do Documento por Extenso											
OITENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS *****											

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 22/04/2024 12:07:16											

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

1 VIA - PROCESSO

												Tipo		Documento				Folha															
												3		NOTA DE EMPENHO				02/03															
Data Emissao												Processo/BEE/SEI				N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior											
19/04/2024												24290000122008				0044 00		202421500346		6216		*****652.985,40											
Exerc												Orgao		Unid		Func		Sbfunc		Progr		P/A		Nat.Desp.		Fonte		Fonte STN		OBN		Valor	
2024												21		50		10		303		0096		2786		33903009		107 013		1600 0				*****88.979,00	
Unidade Orcamentaria																Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual									
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS																01-ORDIN.		145368		3		**		*****564.006,40									
Beneficiario ou Recolhedor																						CPF ou CNPJ											
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI																						30949099/0001-33											
Endereco												Municipio										UF											
R DONA HELENA SETOR PAUSANES												RIO VERDE										GO											

HISTORICO DA OPERACAO

ITEM 07 R(96)- RINGER ASSOCIADO C/ LACTADO SODIO SOL. INJ. SIS. FECHADO BOL											
SA FR C/500,0ML - HALEX STAR											
COD.:00198-8.....2.200FR.....8,5500.....18.810,00											
ITEM 08 R(102)- SULFATO MAGNESIO 50% INJETAVEL AMPOLA FR C/10,0 ML - HALEX											
STAR											
COD.:40106-4.....1.300FR.....6,9900.....9.087,00											
VALOR TOTAL.....88.979,00											
.											
OBS.: A ENTREGA DOS ITENS SERA EFETUADA CONFORME SOLICITACAO DA SECRETARIA											
MUNICIPAL DE SAUDE, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PRECO											
COM PRAZO NAO SUPERIOR A 15(QUINZE) DIAS UTEIS, CONTADOS A PARTIR DO RE											
CEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ORDEM DE FORNECIMENTO OU DA ORDEM DE SERVICO											
ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS FISCAIS RESPECTIVOS. CONFORME EDITAL (3796547)											

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

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****88.979,00			

Valor liquido do Documento por Extenso											
OITENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS *****											

Visto do Ordenador de Despesa			Reservado ao Controle Interno			Quitacao/recibo		
WILSON MODESTO POLLARA								
SECRETARIO MUNICIPAL								
+-----								
WILSON MODESTO POLLARA								
Matricula: 1558153								
OUTROS								
Ass.Elet. 22/04/2024 12:07:16								

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

1 VIA - PROCESSO

												+-----	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ATRAVES DO 4º PEDIDO FILHO, PREGAO											
ELETRONICO Nº 005/2023, ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 084/2023											
CONF. MEMORANDO Nº 84/2024-GEREMO, PARECER Nº 79/2024-GERPSR, PEDIDO DE											
COMPRA Nº 156/2024 / ITENS 03, 04 E 06											
.											
ITEM 03 R(58)- GLICONATO CALCIO 10% INJETAVEL FRASCO AMPOLA 10ML FR C/10ML											
- HALEX STAR											
COD.:68799-5.....250FR.....1,9400.....1.170,00											
ITEM 04 R(64)- CLORIDRATO HIDRLAZINA 20MG/NL INJETAVEL - CRISTALIA											
COD.:400629-.....500FR.....5,6700.....2.835,00											
ITEM 06 R(83)- MIDAZOLAM 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA FR C/10,0 ML - HIPOLABOR											
COD.:68196-2.....2.000FR.....2,9900.....5.980,00											
VALOR TOTAL.....9.300,00											

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

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****9.300,00			

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

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 22/04/2024 12:07:16											

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

1 VIA - PROCESSO

												Tipo		Documento				Folha															
												3		NOTA DE EMPENHO				02/03															
Data Emissao												Processo/BEE/SEI		N. Documento		Compactada		Seq. TCM		Saldo Anterior													
19/04/2024												24290000122008		0044 00		202421500252		6217		*****870.726,20													
Exerc												Orgao		Unid		Func		Sbfunc		Progr		P/A		Nat.Desp.		Fonte		Fonte STN		OBN		Valor	
2024												21		50		10		302		0094		2782		33903009		107 064		1600 0				*****9.300,00	
Unidade Orcamentaria														Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel				Saldo Atual									
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS														01-ORDIN.		145369		3		**				*****861.426,20									
Beneficiario ou Recolhedor																						CPF ou CNPJ											
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI																						30949099/0001-33											
Endereco														Municipio								UF											
R DONA HELENA SETOR PAUSANES														RIO VERDE								GO											

HISTORICO DA OPERACAO

.											
OBS.: A ENTREGA DOS ITENS SERA EFETUADA CONFORME SOLICITACAO DA SECRETARIA											
MUNICIPAL DE SAUDE, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PRECO											
COM PRAZO NAO SUPERIOR A 15(QUINZE) DIAS UTEIS, CONTADOS A PARTIR DO RE											
CEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ORDEM DE FORNECIMENTO OU DA ORDEM DE SERVICO											
ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS FISCAIS RESPECTIVOS. CONFORME EDITAL (3796547)											
13.5											
.											
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											

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

Total dos Descontos								Valor Liquido			
*****0,00								*****9.300,00			

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

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/recibo			
WILSON MODESTO POLLARA											
SECRETARIO MUNICIPAL											
WILSON MODESTO POLLARA											
Matricula: 1558153											
OUTROS											
Ass.Elet. 22/04/2024 12:07:16											

1 VIA - PROCESSO

HISTORICO DA OPERACAO

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Valor liquido do Documento por Extenso	NOVE MIL E TREZENTOS REAIS

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/recibo
WILSON MODESTO POLLARA		
SECRETARIO MUNICIPAL		
+-----		
WILSON MODESTO POLLARA		
Matricula: 1558153		
OUTROS		
Ass.Elet. 22/04/2024 12:07:16		