

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE/SEI	N. Documento	Compactada	Seq. TCM	Saldo Anterior	Folha						
10/05/2024	24290000166072	0058 00	202421500077	6848	*****8.589.081,40	01/03						
Exerc	Orgao	Unid	Func	Sbfunc	Progr	P/A	Nat.Desp.	Fonte	Fonte STN	OBN	Valor	
2024	21	50	10	301	0093	2781	33903009	107 008	1600 0		*****113.842,40	
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.		146513	3	**	*****8.475.239,00
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 MEDICAMENTOS ATRAVES DO 1 PEDIDO FILHO, PE 29/2023, ATA 39/2024, CONF. MEMO 118/2024/GEREMO, PARECER 115/2024/GERPSR
PROCESSO SEI: 24.29.000016607-2 - SCC: 746585, ITENS 01,02,07 E 08

.

01 (ITEM R37) - BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO - MARCA: TEUTO
COD:462780.....50.000UN.....00,18.....9.000,00

02 (ITEM R70) - CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL FR C/2ML - MARCA: TEUTO
COD:187097.....27.000FR.....1,7512.....47.282,40

07 (ITEM R204) - NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO - MARCA: BRAINFARMA
COD:365041.....380.000UN.....00,07.....26.600,00

08 (ITEM R221) - OXIBUTININA CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO - MARCA: APSEN
COD:463574.....36.000UN.....00,86.....30.960,00

VALOR TOTAL:.....113.842,40

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****113.842,40

Valor liquido do Documento por Extenso

CENTO E TREZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA 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. 10/05/2024 09:41:32		

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
10/05/2024	24290000166072	0058 00	202421500077	6848	*****8.589.081,40

Exerc	Orgao	Unid	Func	Sbfunc	Progr	P/A	Nat.Desp.	Fonte	Fonte STN	OBN	Valor
2024	21	50	10	301	0093	2781	33903009	107 008	1600 0		*****113.842,40

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	01-ORDIN.	146513	3	**	*****8.475.239,00

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

.
 OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 20 DIAS
 CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON
 DICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
 DENCIA. DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 118/2024, PE 029/2023, ATA 39/2024, -
 PARECER 115/2024 PROCESSO SEI: 24.29.000016607-2 E DOCUMENTOS 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 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - ATENCAO PRIMARIA
 SOLICITACAO FINANCEIRA: 146513/2024

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****113.842,40

Valor liquido do Documento por Extenso
 CENTO E TREZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA 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. 10/05/2024 09:41:32		

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE/SEI	N. Documento	Compactada	Seq. TCM	Saldo Anterior	Folha					
10/05/2024	24290000166072	0047 00	202421500346	6851	*****382.006,40	01/03					
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		*****239.415,60
Unidade Orcamentaria		Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		01-ORDIN.		146515		3		**		*****142.590,80	
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 MEDICAMENTOS ATRAVES DO 1 PEDIDO FILHO, PE 29/2023, ATA 39/2024, CONF. MEMO 118/2024/GEREMO, PARECER 115/2024/GERPSR
PROCESSO SEI: 24.29.000016607-2 - SCC: 746585, ITENS 03,04,05,06 E 09

.

03 (ITEM R94) - DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO - MARCA: TEUTO
COD:001350.....320.000UN.....00,28.....89.600,00

04 (ITEM R172) - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - MARCA: ABBOTT
COD:644242.....420.000ML.....0,0601.....25.242,00

05 (ITEM R182) - LORATADINA 10MG COMPRIMIDO - MARCA: BRAINFARMA
COD:470970.....200.000UN.....0,0620.....12.400,00

06 (ITEM R191) - METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMPRIMIDO - MARCA: ACCORD
COD:468096.....150.000UN.....00,71.....106.500,00

09 (ITEM R248) - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80/16MG/ML INJETAVEL FR C/5ML

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****239.415,60

Valor liquido do Documento por Extenso

DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E SESSENTA 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. 10/05/2024 09:41:32		

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE/SEI	N. Documento	Compactada	Seq. TCM	Saldo Anterior	Folha					
10/05/2024	24290000166072	0047 00	202421500346	6851	*****382.006,40	02/03					
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		*****239.415,60
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.	146515	3	**	*****142.590,80
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

MARCA: BRAINFARMA
 COD:451533.....1.600FR.....3,5460.....5.673,60
 VALOR TOTAL:.....239.415,60
 .
 OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 20 DIAS
 CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ENTREGA EM PERFEITAS CON
 DICOES C/A DEVIDA NOTA FISCAL, DETALHANDO MARCA/FABRICANTE/MODELO/TIPO/PROCE-
 DENCIA.DEMAIS ESCLARECIMENTOS CONF MEMO 118/2024, PE 029/2023, ATA 39/2024,
 PARECER 115/2024 PROCESSO SEI: 24.29.000016607-2 E DOCUMENTOS 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.

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****239.415,60

Valor liquido do Documento por Extenso
 DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E SESSENTA 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. 10/05/2024 09:41:32		

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE/SEI	N. Documento	Compactada	Seq. TCM	Saldo Anterior	Folha					
10/05/2024	24290000166072	0047 00	202421500346	6851	*****382.006,40	03/03					
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		*****239.415,60
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.	146515	3	**	*****142.590,80
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

13 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS - ASSITENCIA FARMACEUTICA
SOLICITACAO FINANCEIRA: 146515/2024

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	*****239.415,60

Valor liquido do Documento por Extenso

DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E SESSENTA 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. 10/05/2024 09:41:32		