

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						
14/05/2024	24290000166242	0054 00	202421500252	7063	*****8.519.791,40	01/03						
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		*****40.160,00	
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.		146685	3	**	*****8.479.631,40
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA										02520829/0001-40		
Endereco							Municipio			UF		
R VASCO DA GAMA CENTRO							BARAO DE COTEGIPE			RS		

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ATRAVES DO 1º PEDIDO FILHO DO PREGAO  
ELETRONICO Nº 029/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 44/2024  
OBS: CONF. MEMORANDO Nº 120/2024-GEREMO, PARECER Nº 118/2024-GERPSR

ITEM 01 R(54)- CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO - BRASTERASPICA  
COD.:24122-9.....38.000UN.....0,0290.....1.102,00

ITEM 02 R(76)- CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO - GEOLAB  
COD.:10317-9.....648.000UN.....0,0450.....29.160,00

ITEM 03 R(139)- FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO - PRATI  
COD.:01305-6.....100.000UN.....0,0520.....5.200,00

ITEM 04 R(234)- PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO - OSORIO DE MORAE  
COD.:01682-9.....162.000UN.....0,0290.....4.698,00

VALOR TOTAL.....40.160,00

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****40.160,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUARENTA MIL E CENTO E SESSENTA 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. 14/05/2024 17:33:42		

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						
14/05/2024	24290000166242	0054 00	202421500252	7063	*****8.519.791,40						
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		*****40.160,00
Unidade Orcamentaria		Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		01-ORDIN.		146685		3		**		*****8.479.631,40	
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA										02520829/0001-40	
Endereco								Município		UF	
R VASCO DA GAMA CENTRO								BARAO DE COTEGIPE		RS	

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 20(VINTE) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, ORDEM DE FORNECIMENTO OU DA ORDEM DE SER VICO ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS FISCAIS RESPECTIVOS. CONFORME EDITAL (4041631) 13.5 ENTREGA DOS ITENS.

OS BENS DEVERAO SER ENTREGUE NO ALMOXARIFADO CENTRAL SMS NO ENDEREÇO: AVENIDA 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 HORARIO 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	*****40.160,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUARENTA MIL E CENTO E SESSENTA 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. 14/05/2024 17:33:42		

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												
14/05/2024	24290000166242	0054 00	202421500252	7063	*****8.519.791,40												
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		*****40.160,00						
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE			Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							01-ORDIN.			146685		3		**		*****8.479.631,40	
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ							
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA										02520829/0001-40							
Endereco							Município				UF						
R VASCO DA GAMA CENTRO							BARAO DE COTEGIPE				RS						

HISTORICO DA OPERACAO

64- TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SUS - ATENCAO ESPECIALIZADA  
SOLICITACAO FINANCEIRA: 146685/2024 - SCC: 747603

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****40.160,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUARENTA MIL E CENTO E SESSENTA 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. 14/05/2024 17:33:42		