

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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/10/2021	24666021	0001 0001	202158010106	6456	*****230.300,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE	05-ESTIM.	92841	3	0	*****202.300,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CLARO S/A	40432544/0001-47

Endereco	Município	UF
R FLORIDA 1970 CENTRO	MONCOES	SP

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FAT.132469828013, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENTO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIODO DE JUNHO/2021, CONFORME LIQ. 027944/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****28.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 VINTE E OITO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300822021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

2 VIA - CREDOR/RECOLHEDOR

	Tipo	Documento	Folha
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/10/2021	24666021	0001 0001	202158010106	6456	*****230.300,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE	05-ESTIM.	92841	3	0	*****202.300,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CLARO S/A	40432544/0001-47

Endereco	Municipio	UF
R FLORIDA 1970 CENTRO	MONCOES	SP

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FAT.132469828013, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENTO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIODO DE JUNHO/2021, CONFORME LIQ. 027944/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****28.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E OITO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300822021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/10/2021	24666021	0001 0002	202158010106	6456	*****202.300,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE	05-ESTIM.	92841	3	0	*****174.300,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CLARO S/A	40432544/0001-47

Endereco	Município	UF
R FLORIDA 1970 CENTRO	MONCOES	SP

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828014, REF.SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENT-
TO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIODO DE JULHO/2021, CONFOR-
ME LIQUIDACAO NR.027946/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-*

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****28.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 VINTE E OITO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300832021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

2 VIA - CREDOR/RECOLHEDOR

	Tipo	Documento	Folha											
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01											
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior									
15/10/2021	24666021	0001 0002	202158010106	6456	*****202.300,00									
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor				
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00				
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg		Parcel		Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE						05-BSTIM.		92841		3		0		*****174.300,00
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ				
CLARO S/A										40432544/0001-47				
Endereco						Municipio				UF				
R FLORIDA 1970 CENTRO						MONCOES				SP				

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828014, REF.SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENT-
TO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIODO DE JULHO/2021, CONFOR-
ME LIQUIDACAO NR.027946/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-*
Total dos Descontos		Valor Liquido	
*****0,00		*****28.000,00	
Valor liquido do Documento por Extenso			
VINTE E OITO MIL REAIS *****			

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno		Quitacao/Recibo
	EMPENHO		
	CERTIFICACAO: E30082021		
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR		
Matricula:	LIQUIDACAO		
	CERTIFICACAO: CD300832021		
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL		

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

2 VIA - CREDOR/RECOLHEDOR

Tipo	Documento	Folha
5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/10/2021	24666021	0001 0003	202158010106	6456	*****174.300,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE	05-ESTIM.	92841	3	0	*****146.300,00

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CLARO S/A	40432544/0001-47

Endereco	Município	UF
R FLORIDA 1970 CENTRO	MONCOES	SP

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828015, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENTOS DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS PERIODO AGOSTO/2021, CONFORME LIQUIDACAO NR.027947/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****28.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
 VINTE E OITO MIL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300842021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

1 VIA - PROCESSO

										Tipo	Documento	Folha
										5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior							
15/10/2021	24666021	0001 0003	202158010106	6456	*****174.300,00							
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor		
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****28.000,00		
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual				
GAB SEC MUN MOBILIDADE				05-ESTIM.	92841	3	0	*****146.300,00				
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ			
CLARO S/A									40432544/0001-47			
Endereco						Municipio			UF			
R FLORIDA 1970 CENTRO						MONCOES			SP			

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828015, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENT
TO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS PERIODO AGOSTO/2021, CONFORME LI
QUIDACAO NR.027947/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****28.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E OITO MLL REAIS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300842021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

1 VIA - PROCESSO

	Tipo	Documento	Folha
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/10/2021	24666021	0001 0004	202158010106	6456	*****146.300,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****31.321,07

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
GAB SEC MUN MOBILIDADE	05-ESTIM.	92841	3	0	*****114.978,93

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CLARO S/A	40432544/0001-47

Endereco	Município	UF
R FLORIDA 1970 CENTRO	MONCOES	SP

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828016, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENTOS DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIDO DE SETEMBRO/2021, CONFORME LIQUIDACAO NR.027948/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****31.321,07

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E UM MIL E TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E SETE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300852021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	

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

2 VIA - CREDOR/RECOLHEDOR

	Tipo	Documento	Folha							
	5	ORDEM DE PAGAMENTO	01/01							
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior					
15/10/2021	24666021	0001 0004	202158010106	6456	*****146.300,00					
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	58	01	26	452	0026	1495	33903958	271 019	SIM	*****31.321,07
Unidade Orcamentaria				Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
GAB SEC MUN MOBILIDADE				05-ESTIM.	92841	3	0	*****114.978,93		
Beneficiario ou Recolhedor								CPF ou CNPJ		
CLARO S/A								40432544/0001-47		
Endereco				Municipio				UF		
R FLORIDA 1970 CENTRO				MONCOES				SP		

HISTORICO DA OPERACAO

PAGAMENTO DA FATURA NR.132469828016, REF. SERVICOS DE TELEFONIA, FORNECIMENT
TO DE SMARTPHONES COM PACOTES DE DADOS 3GS, PERIDO DE SETEMBRO/2021, CONFOR
ME LIQUIDACAO NR.027948/2021.

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
ELIANA PINHEIRO PIMENTEL	0104/02510-	0000000060-1	*****

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****31.321,07

Valor liquido do Documento por Extenso
 TRINTA E UM MIL E TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E SETE CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E30082021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:	LIQUIDACAO	
	CERTIFICACAO: CD300852021	
Ass.Elet. 00/00/0	CHINAIDER CARDOZO CRUVINEL	