

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

|      |                 |       |
|------|-----------------|-------|
| Tipo | Documento       | Folha |
| 3    | NOTA DE EMPENHO | 01/03 |

|              |              |              |              |                |                |
|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada   | Sequencial TCM | Saldo Anterior |
| 15/04/2021   | 25899        | 0013 00      | 202121500377 | 5495           | *****39.492,16 |

|       |       |      |        |           |          |      |             |         |     |               |
|-------|-------|------|--------|-----------|----------|------|-------------|---------|-----|---------------|
| Exerc | Orgao | Unid | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A  | Nat Despesa | Fonte   | OBN | Valor         |
| 2021  | 21    | 50   | 10     | 122       | 0178     | 2729 | 33903036    | 214 081 |     | *****4.042,40 |

|                                |            |             |       |        |                |
|--------------------------------|------------|-------------|-------|--------|----------------|
| Unidade Orcamentaria           | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual    |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | 03-ORDIN.  | 89702       | 3     | **     | *****35.449,76 |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Beneficiario ou Recolhedor       | CPF ou CNPJ      |
| CENTRO AUDITIVO AUDIO NEX EIRELI | 30985388/0001-98 |

|                                               |           |    |
|-----------------------------------------------|-----------|----|
| Endereco                                      | Municipio | UF |
| AV SENADOR JOSE LOURENCO DIAS 837 SETOR CENTR | ANAPOLIS  | GO |

HISTORICO DA OPERACAO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DESPESA COM AQUISICAO DE INSUMOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA<br>SMS, CONF TERMO DE HOMOLOGACAO DO PE 68/2020 E MEMO 21/2021<br>PROCESSO BEE:25899 - SCC:539857<br>.<br>1 (ITEM R08) - SONDA ENDOTRAQUEAL NR 2,5 S/ BALAO - MARCA: SOLIDOR<br>COD:539112.....240UN.....04,70.....1.128,00<br>.<br>2 (ITEM R09) - SONDA ENDOTRAQUEAL NR 3 S/ BALAO - MARCA: SOLIDOR<br>COD:539120.....400UN.....05,00.....2.000,00<br>.<br>3 (ITEM R10) - SONDA ENDOTRAQUEAL NR 4,5 S/ BALAO - MARCA: SOLIDOR<br>COD:290050.....180UN.....05,08.....914,40<br>VALOR TOTAL:.....4.042,40 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Total dos Descontos | Valor Liquido |
| *****0,00           | *****4.042,40 |

|                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| Valor liquido do Documento por Extenso                                         |  |
| QUATRO MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS *****<br>*****<br>***** |  |

|                               |                               |                 |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
|                               |                               |                 |
|                               |                               |                 |
| Matricula:                    |                               |                 |
| Ass.Elet. 00/00/0             |                               |                 |

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

|      |                 |       |
|------|-----------------|-------|
| Tipo | Documento       | Folha |
| 3    | NOTA DE EMPENHO | 02/03 |

|              |              |              |              |                |                |
|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada   | Sequencial TCM | Saldo Anterior |
| 15/04/2021   | 25899        | 0013 00      | 202121500377 | 5495           | *****39.492,16 |

|       |       |      |        |           |          |      |             |         |     |               |
|-------|-------|------|--------|-----------|----------|------|-------------|---------|-----|---------------|
| Exerc | Orgao | Unid | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A  | Nat Despesa | Fonte   | OBN | Valor         |
| 2021  | 21    | 50   | 10     | 122       | 0178     | 2729 | 33903036    | 214 081 |     | *****4.042,40 |

|                                |            |             |       |        |                |
|--------------------------------|------------|-------------|-------|--------|----------------|
| Unidade Orcamentaria           | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual    |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | 03-ORDIN.  | 89702       | 3     | **     | *****35.449,76 |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Beneficiario ou Recolhedor       | CPF ou CNPJ      |
| CENTRO AUDITIVO AUDIO NEX EIRELI | 30985388/0001-98 |

|                                               |           |    |
|-----------------------------------------------|-----------|----|
| Endereco                                      | Municipio | UF |
| AV SENADOR JOSE LOURENCO DIAS 837 SETOR CENTR | ANAPOLIS  | GO |

HISTORICO DA OPERACAO

.  
 OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS  
 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 TERMO DE HOMOLOGACAO DO PE 68/2020 E MEMO  
 21/2021 - PROCESSO BEE:25899 E ANDAMENTOS.  
 .  
 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.  
 .  
 81 - ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS - COVID - 19  
 SOLICITACAO FINANCEIRA: 89702/2021

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

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Total dos Descontos | Valor Liquido |
| *****0,00           | *****4.042,40 |

Valor liquido do Documento por Extenso  
 QUATRO MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

|                               |                               |                 |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
|                               |                               |                 |
|                               |                               |                 |
| Matricula:                    |                               |                 |
|                               |                               |                 |
| Ass. Elet. 00/00/0            |                               |                 |

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 756 DE 29/01/2021

|      |                 |       |
|------|-----------------|-------|
| Tipo | Documento       | Folha |
| 3    | NOTA DE EMPENHO | 03/03 |

|              |              |              |              |                |                |
|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Data Emissao | Processo/BEE | N. Documento | Compactada   | Sequencial TCM | Saldo Anterior |
| 15/04/2021   | 25899        | 0013 00      | 202121500377 | 5495           | *****39.492,16 |

|       |       |      |        |           |          |      |             |         |     |               |
|-------|-------|------|--------|-----------|----------|------|-------------|---------|-----|---------------|
| Exerc | Orgao | Unid | Funcao | Subfuncao | Programa | P/A  | Nat Despesa | Fonte   | OBN | Valor         |
| 2021  | 21    | 50   | 10     | 122       | 0178     | 2729 | 33903036    | 214 081 |     | *****4.042,40 |

|                                |            |             |       |        |                |
|--------------------------------|------------|-------------|-------|--------|----------------|
| Unidade Orcamentaria           | Tipo da NE | Solicitacao | Agreg | Parcel | Saldo Atual    |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | 03-ORDIN.  | 89702       | 3     | **     | *****35.449,76 |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Beneficiario ou Recolhedor       | CPF ou CNPJ      |
| CENTRO AUDITIVO AUDIO NEX EIRELI | 30985388/0001-98 |

|                                               |           |    |
|-----------------------------------------------|-----------|----|
| Endereco                                      | Municipio | UF |
| AV SENADOR JOSE LOURENCO DIAS 837 SETOR CENTR | ANAPOLIS  | GO |

HISTORICO DA OPERACAO

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           | *****4.042,40 |

Valor liquido do Documento por Extenso

QUATRO MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

|                               |                               |                 |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Visto do Ordenador de Despesa | Reservado ao Controle Interno | Quitacao/Recibo |
|                               |                               |                 |
|                               |                               |                 |
| Matricula:                    |                               |                 |
|                               |                               |                 |
| Ass.Elet. 00/00/0             |                               |                 |