

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	01/04

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/04/2021	25899	0011 00	202121500377	5493	*****76.777,76

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214 081		*****29.785,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89697	3	**	*****46.992,16

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIRURGICAS CERON EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VET. LTDA ME	18258209/0001-15

Endereco	Município	UF
R ALBERTO LAUREANO HENRICH 50 PASSA VINTE	PALHOCA	SC

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM AQUISICAO DE INSUMOS PARA UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE DA SMS, CONF TERMO DE HOMOLOGACAO DO PE 68/2020 E MEMO 21/2021 PROCESSO BEE:25899 - SCC:539814 . 1 (ITEM R01) - MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 1 RECEM NAS CIDO MES - MARCA: MACROSUL COD:503126.....80UN.....53,54.....4.283,20 . 2 (ITEM R02) - MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 1/5 LACTEN TE 5 A 10 KG-MD- MARCA: MACROSUL COD:503134.....80UN.....53,54.....4.283,20 . 3 (ITEM R03) - MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 2 LACTENTE	
---	--

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****29.785,60

Valor liquido do Documento por Extenso	
VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA 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	02/04

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/04/2021	25899	0011 00	202121500377	5493	*****76.777,76

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214 081		*****29.785,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89697	3	**	*****46.992,16

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIRURGICAS CERON EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VET. LTDA ME	18258209/0001-15

Endereco	Municipio	UF
R ALBERTO LAUREANO HENRICH 50 PASSA VINTE	PALHOCA	SC

HISTORICO DA OPERACAO

10 A 20 KG-MD - MARCA: MACROSUL	
COD:503142.....70UN.....53,54.....	3.747,80
.	
4 (ITEM R04) - MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 2/5 CRIANCA	
20 A 30 KG-MD - MARCA: MACROSUL	
COD:503150.....60UN.....53,54.....	3.212,40
.	
5 (ITEM R05) -MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 3 CRIANCA/	
ADOLESCENTE 30 A 50 KG-MD - MARCA: MACROSUL	
COD:503169.....80UN.....53,54.....	4.283,20
.	
6 (ITEM R06) -MASCARA SILICONE LARINGEA TUBULAR SUPRAGLOTICO NR 4 ADULTA 50	
A 70 KG-MD - MARCA: MACROSUL	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****29.785,60

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA 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	03/04

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/04/2021	25899	0011 00	202121500377	5493	*****76.777,76

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214 081		*****29.785,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89697	3	**	*****46.992,16

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIRURGICAS CERON EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VET. LTDA ME	18258209/0001-15

Endereco	Municipio	UF
R ALBERTO LAUREANO HENRICH 50 PASSA VINTE	PALHOCA	SC

HISTORICO DA OPERACAO

COD:503177.....180UN.....55,42.....9.975,60	
VALOR TOTAL:.....29.785,60	
.	
OBS: O FORNECIMENTO DEVERA SER EFETUADO C/ PRAZO NAO SUP. A 15 DIAS CORRIDOS	
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.	

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

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****29.785,60

Valor liquido do Documento por Extenso
VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA 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	04/04

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
15/04/2021	25899	0011 00	202121500377	5493	*****76.777,76

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2021	21	50	10	122	0178	2729	33903036	214 081		*****29.785,60

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ORDIN.	89697	3	**	*****46.992,16

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
CIRURGICAS CERON EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VET. LTDA ME	18258209/0001-15

Endereco	Municipio	UF
R ALBERTO LAUREANO HENRICH 50 PASSA VINTE	PALHOCA	SC

HISTORICO DA OPERACAO

81 - ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS - COVID - 19 SOLICITACAO FINANCEIRA: 89697/2021	
--	--

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	*****29.785,60

Valor liquido do Documento por Extenso	
VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS **	

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