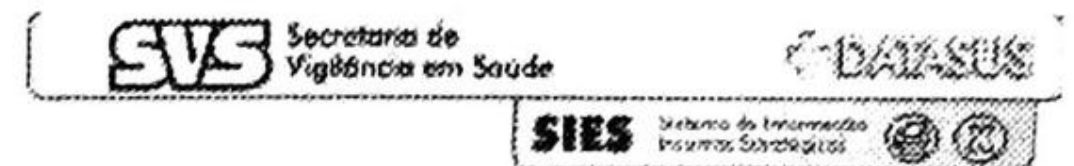




**GOVERNO DO ESTADO - GOIAS**  
**ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO**  
**PATRICIO/GO**



**NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

**Nº NFM** 9074314      **Nº Pedido** 5032809  
**Data** 26/01/2021 07:32:24  
**Entidade Cedente** ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO PATRICIO/GO  
**Endereço** RUA 3 ESQ. C/ AV. BRASIL  
**Entidade Solicitante** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIANAPOLIS/GO  
**Endereço** secretaria municipal de saude de

**Movimento**  
 DISTRIBUIÇÃO A SETORES CONSUMIDORES  
**Bairro**                      **Município**      **UF**      **CEP**  
    CERES              GO  
**Bairro**                      **Município**      **UF**      **CEP**  
    RIANAPOLIS      GO

Item	Código	Descrição	Unidade	Lote	Fabricante	Validade	Qtd. Unitária	Qtd. Embalagem	Valor Unitário	Total
1	978	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	FRASCO	4120Z005	FUNDACAO OSWALDO CRUZ	14/04/2021	30	3	28,51	855,24
<b>Total Geral</b>			<b>Itens: 1</b>		<b>4</b>		<b>30</b>	<b>3</b>	<b>R\$ 28,51</b>	<b>R\$ 855,24</b>

Obs:

JOÃO-ZITO  
 Nome do responsável pela Envio

Jania Kátia Gonçalves da Silva  
 Nome do responsável pelo recebimento

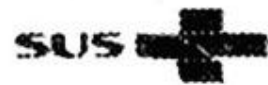
95305  
 Matrícula

27/01/2021 as 08:50 h.  
 Data/Hora do recebimento



09074314

TOTAL DE VOLUMES: 0



SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
GERÊNCIA DE IMUNIZAÇÕES E REDE DE FRIO

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE IMUNOBIOLOGICOS

REGIONAL DE SAÚDE DE : SÃO PATRÍCIO I CERES – GOIAS

DATA DO RECEBIMENTO	HORA DE CHEGADA	Nº DA NOTA	QUANT. DE VOLUME	TEMPERATURA						OBSERVAÇÕES
				POSITIVA			NEGATIVA			
				MOM	MAX	MIN	MOM	MAX	MIN	
27/01/21	8:50	9074314	30	4.2°C	7.2	4.2°C				

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIANAPOLIS

LOCALIDADE/DATA

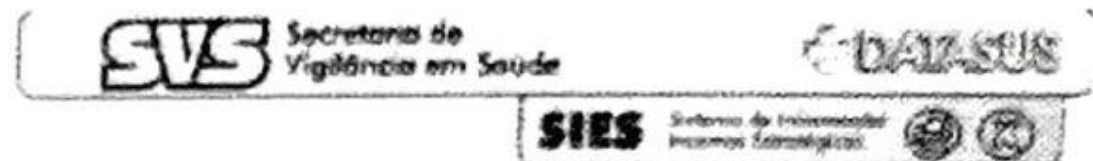
*mpl*  
Maria Leticia Gonçalves da Silva  
Sec. Municipal de Saúde e San. Básico  
Decreto 027 / 04-01-2021 -

ASSINATURA E CARIMBO/RESPONSÁVEL

Maria Leticia Gonçalves da Silva  
Sec. Municipal de Saúde e San. Básico  
- Decreto 027 / 04-01-2021 -



**GOVERNO DO ESTADO - GOIAS**  
**ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO**  
**PATRICIO/GO**



**NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

**Nº NFM** 9040794    **Nº Pedido** 5014536  
**Data** 19/01/2021 09:57:58  
**Entidade Cedente** ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO PATRICIO/GO  
**Endereço** RUA 3 ESQ. C/ AV. BRASIL  
**Entidade Solicitante** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIANAPOLIS/GO  
**Endereço** secretaria municipal de saude de  
**NFM emitida por:** ROBERTO ANTONIO LACERDA

**Movimento**  
 DISTRIBUIÇÃO A SETORES CONSUMIDORES  
**Bairro**                    **Município**    **UF**        **CEP**  
    CERES            GO  
**Bairro**                    **Município**    **UF**        **CEP**  
    RIANAPOLIS    GO

Item	Código	Descrição	Unidade	Lote	Fabricante	Validade	Qtd. Unitária	Qtd. Embalagem	Valor Unitário	Total
1	979	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 01 DOSE	FRASCO	202010031	FUNDACAO BUTANTAN	21/10/2023	50	50	58,20	2.910,00
<b>Total Geral</b>			<b>Itens: 1</b>				<b>50</b>	<b>50</b>	<b>R\$ 58,20</b>	<b>R\$ 2.910,00</b>

Obs:

ZITO X João  
 Nome do responsável pela Envio

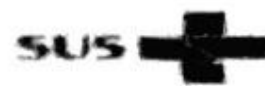
Robma B da Silva Carvalho  
 Nome do responsável pelo recebimento                    Matrícula

20/01/21 as 09:12h.  
 Data/Hora do recebimnto



09040794

TOTAL DE VOLUMES: 0



SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
GERÊNCIA DE IMUNIZAÇÕES E REDE DE FRIO

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE IMUNOBIOLOGICOS

REGIONAL DE SAÚDE DE : SÃO PATRÍCIO I CERES - GOIAS

DATA DO RECEBIMENTO	HORA DE CHEGADA	Nº DA NOTA	QUANT. DE VOLUME	TEMPERATURA						OBSERVAÇÕES
				POSITIVA			NEGATIVA			
				MOM	MAX	MIN	MOM	MAX	MIN	
20/01/21	9:17	9040794	50	4,5°C	6,2°C	4,5°C				

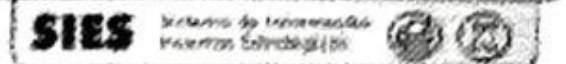
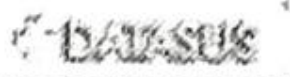
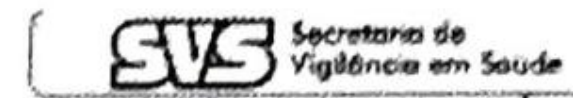
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIANAPOLIS

LOCALIDADE/DATA

*Celma B da Silva Carvalho*  
ASSINATURA E CARIMBO/RESPONSÁVEL



**GOVERNO DO ESTADO - GOIAS**  
**ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO**  
**PATRICIO/GO**



**NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL**

**Nº NFM** 9034336      **Nº Pedido** 5010613  
**Data** 18/01/2021 11:16:33  
**Entidade Cedente** ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE SAO PATRICIO/GO  
**Endereço** RUA 3 ESQ. C/ AV. BRASIL  
**Entidade Solicitante** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIANAPOLIS/GO  
**Endereço** secretaria municipal de saude de

**Movimento**  
 DISTRIBUIÇÃO A SETORES CONSUMIDORES  
**Bairro**                      **Município**      **UF**      **CEP**  
    CERES                      GO  
**Bairro**                      **Município**      **UF**      **CEP**  
    RIANAPOLIS                      GO

Item	Código	Descrição	Unidade	Lote	Fabricante	Validade	Qtd. Unitária	Qtd. Embalagem	Valor Unitário	Total
1	476	SERINGA ESTERIL DESCART. - 3ML C/AG 25X7	UM	5180M4	SALDANHA RODRIGUES LTDA	31/12/2024	750	750	0,21	157,50
<b>Total Geral</b>							<b>750</b>	<b>750</b>	<b>R\$ 0,21</b>	<b>R\$ 157,50</b>

Obs:

\_\_\_\_\_  
 Nome do responsável pela Envio

*Celma B da Silva Carralho* 2010421      20101121 as 09:17 h.  
 Nome do responsável pelo recebimento      Matrícula      Data/Hora do recebimento



TOTAL DE VOLUMES: 0