

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

1 VIA - PROCESSO

Tipo	Documento	Folha									
3	NOTA DE EMPENHO	01/01									
Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior						
17/12/2020	84912751/2020	0044 00	202021500377	11160	*****6.146.087,52						
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor	
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****942.735,00	
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		84807	3	**	*****5.203.352,52
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ	
GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA										01533884/0001-02	
Endereco						Municipio				UF	
R SETE 178 CENTRO						GOIANIA				GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONTRATO NR.798/2020 REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS, HOSPITALARES E AMBULATORIAIS PARA O ATENDIMENTO DOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS - PARA EPIDEMIA DA COVID-19  
 COMPETENCIA: 10/2020 - SCC:516199 - PAGAMENTO ADMINISTRATIVO COVID-19 - RECURSO COVID-19  
 .  
 VALOR TOTAL:.....942.735,00  
 .  
 527 - TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS/SAUDE - SOLICITACAO FINANCEIRA: 84807/2020

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	*****942.735,00

Valor liquido do Documento por Extenso  
 NOVECIENTOS E QUARENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E12092021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		