

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	01/02

  

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
02/07/2020	83602368/2020	0003 00	202021500377	6836	*****11.854.449,78

  

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Parcel	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114	081	3	0	*****1.998.000,00

  

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	76158	3	0	*****9.856.449,78

  

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
HOSPITAL RENAISSANCE LTDA	33620899/0001-02

  

Endereco	Município	UF
R 9 1551 SET MARISTA	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP. C/ CONT.P/A DISPONIBILIZACAO DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA  
 UTI (ADULTO TIPO COVID-19) E ENFERMEIRAS P/O TRATAMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS  
 E/OU CONFIRMADOS - EDITAL 03/20 - SCC:500438 - CONTRATO 420/2020-SOLICITACAO  
 FINANCEIRA:76158-2020.

.

OBS:HOSPITAL RENAISSANCE LTDA. COM PARCELAS EMPENHADAS EM JUL/20 E AGO/20 NO  
 VALOR MENSAL DE.....999.000,00  
 VALOR TOTAL:.....1.998.000,00

.

81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID - 19

O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'

Nome Executor	Cod. Ag. Finan./Agencia	Conta Debito	Conta Credito
NILDA PEREIRA FERNANDES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****1.998.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MILHAO E NOVECENTOS E NOVENTA E OITO MIL REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E23812020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		