

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

1 VIA - PROCESSO

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Documento	Folha				
31/08/2020	57872012/2014	0024 00	202021500377	8084	NOTA DE EMPENHO	01/01				
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****1.040.000,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.	77052	3	0	*****44.023.441,23	
Beneficiario ou Recolhedor									CPF ou CNPJ	
HOSPITAL RUY AZEREDO LTDA									01081470/0001-90	
Endereco						Município			UF	
R PAISSANDU 220 BRO IPIRANGA						GOIANIA			GO	

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/1 TERMO ADITIVO DA PREST.DE SERV.MEDICOS,AMBULATORIAIS E/OU HOSPITAL.
P/ ATENDIMENTO DOS USUARIOS DO SUS. CONTRATO NR.171/2014.SCC:307883.
SOLICITACAO FINANCEIRA:77052-2020.
.
OBS:REC.FNS COVID-19-114.081-LEITOS DE UTI E DE ENFERM./PORT.257/20 E 568/20
C/PARCELAS EMPENHADAS EM SET/20 E OUT/20 NO VALOR MENSAL DE:.....520.000,00
VALOR TOTAL:.....1.040.000,00
.
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	*****1.040.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MILHAO E QUARENTA MIL REAIS *****

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