

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
31/07/2020	58509884/2014	0013 00	202021500377	7513	*****6.205.827,03

  

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	3390	3950	114 081		*****2.000.000,00

  

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	76648	3	0	*****4.205.827,03

  

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA	01533884/0001-02

  

Endereco	Município	UF
R SETE 178 CENTRO	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/I TERMO ADIT.REF.A PREST.DE SERV. MEDICOS, AMBULAT.E/OU HOSPITALARES,  
P/USUARIOS DO SUS.CONTRATO:221/2014.SCC:308430.SOLICITACAO FINANCEIRA:76648-  
2020. OBS:DIARIAS DE LEITOS MIGRADOS - HABILITADOS E LEITO NOVO E ENFERMARIA  
REGULAMENTADOS PELA PORT.N.568/2020 E 257/2020.  
C/PARCELAS EMPENHADAS DE JUL/20 E AGOSTO NO VALOR MENSAL DE:.....666.666,66  
E SET/20 DE:.....666.666,68  
VALOR TOTAL:.....2.000.000,00  
.  
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	*****2.000.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

DOIS MILHOES DE REAIS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E12872021	
	ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		