

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
31/08/2020	75503229/2018	0026 00	202021500377	8091	*****43.375.441,23

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114	081	0	*****1.224.000,00

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	77050	3	0	*****42.151.441,23

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	01619790/0001-50

Endereco	Município	UF
R CAMPINAS 1135 VI AMERICANO DO BRASIL	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/CONVENIO 09/2018 VISANDO PREST.DE SERV.MEDICOS,AMBULAT.E/OU HOSPITAL.
DE ACORDO C/PORT.GM/MS 3.410 DE 30/12/2013 N.02 28/09/17 E PORT.INTERMINISTE
RIAL 285 DE 24/03/15. SOLICITACAO FINANCEIRA:77050-2020. SCC:451534.
.
OBS:REC.FNS COVID-19-114.081-LEITOS DE UTI E ENFERMARIA-PORT.257/20 E 568/20
C/PARCELAS EMPENHADAS EM SET/20 E OUT/20 NO VALOR MENSAL DE:.....612.000,00
VALOR TOTAL:.....1.224.000,00
.
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	*****1.224.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MILHAO E DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL REAIS *****

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