

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
09/09/2020	78513608/2019	0028 00	202021500377	8396	*****41.294.641,23

  

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Parcel	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		0	*****1.209.600,00

  

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	81775	3	0	*****40.085.041,23

  

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MARCOS E OUTROS	01554104/0001-00

  

Endereco	Município	UF
R 8 657 SET CENTRAL	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/CONT.DE PREST.DE SERV.MEDICOS, AMBULATORIAIS E/OU HOSPITALARES P/ATEN  
DIMENTO DOS USUARIOS DO SUS CONT.274/2020 SCC:496112-RECURSO COVID-19-LEITOS  
NOVOS UTI-PORTARIA N.568/2020.SOLICITACAO FINANCEIRA:81775-2020.

.

OBS:C/PARCELAS MENSAIS DE SET/20 A DEZ/20 NO VALOR DE:.....302.400,00  
VALOR TOTAL:.....1.209.600,00  
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	*****1.209.600,00

Valor liquido do Documento por Extenso

UM MILHAO E DUZENTOS E NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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