

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
08/10/2020	83890754/2020	0035 00	202021500377	9292	*****16.234.346,89

  

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat	Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114	081	0	*****15.000.000,00

  

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	06-ESTIM.	82990	3	0	*****1.234.346,89

  

Beneficiario ou Recolhedor	CPF ou CNPJ
FUNDACAO DE APOIO AO HOSPITAL DAS CLINICAS UFG	02918347/0001-43

  

Endereco	Municipio	UF
AV PRIMEIRA AVENIDA 545 SET LESTE UNIVERSITAR	GOIANIA	GO

HISTORICO DA OPERACAO

DESP.C/CONV.575/2020 P/COOPERACAO MUTUA ENTRE OS PARTICIPES P/A EXECUCAO DO PROJETO EXTENSAO HOSPITAL DAS CLINICAS COVID-19 CADASTRADO NA UFG/GO CONF.PLANO DE TRABALHO - CONVENIO QUE VISA AO ATENDIMENTO DE ASSISTENCIA MEDICO HOSPITALAR NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DA COVID-19 AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE. SCC:511227 - SOLICITACAO FINANCEIRA:82990-2020.

.

OBS:COM PARCELAS EMPENHADAS COM VALORES MENSAIS EM OUT/20 E NOV/20 DE:.....

.....7.500.000,00

VALOR TOTAL:.....15.000.000,00

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	*****15.000.000,00

Valor liquido do Documento por Extenso

QUINZE MILHOES DE REAIS \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E552021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		