

1 VIA - PROCESSO

HISTORICO DA OPERACAO

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
-----	CERTIFICACAO: CD22762021	
	COLEMAR JOSE DE MOURA FILHO	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		

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				02/02	
+-----																		
Data Emissao		Processo/BEE			N. Documento		Compactada		Sequencial TCM			Saldo Anterior						
05/10/2020		25899			0018 00		202021500374		9177			*****2.830.370,80						
+-----																		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte		OBN	Valor							
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903036	114 081			*****2.298,00							
+-----																		
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual							
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		82277	3	**	*****2.828.072,80							
+-----																		
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ								
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA										07847837/0001-10								
+-----																		
Endereco						Municipio						UF						
AV B 293 JD SANTO ANTONIO						GOIANIA						GO						

HISTORICO DA OPERACAO

81-ACOES DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID -19										