

PREFEITURA DE GOIANIA
SERVICO PUBLICO MUNICIPAL
N.M.O.F. - NOTA DE MOVIMENTACAO ORCAMENTARIA E FINANCEIRA

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 917 DE 16/04/2020

Tipo	Documento	Folha
3	NOTA DE EMPENHO	01/02

Data Emissao	Processo/BEE	N. Documento	Compactada	Sequencial TCM	Saldo Anterior
22/04/2020	80376014/2019	0003 00	202021500317	5476	*****41.725.895,00

Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114	017	*****37.645.515,85

Unidade Orcamentaria	Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	03-ESTIM.	74760	3	0	*****4.080.379,15

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

DESPESA COM 1 TERMO ADITIVO DO CONVENIO N.007/2019 PARA READEQUACAO TOTALDO PLANO DE TRABALHO QUE ESTA SENDO DESTINADO PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES INFECCTADOS PELO NOVO CORONAVIRUS-COVID-19/SCC:478912-1-CONV.7/2019.

SOLICITACAO FINANCEIRA:74760-2020.

.

OBS:REF.ANEXO V-RESUMO DA ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAL A PARTIR DE ABR/2020 A AGOSTO/2020. C/VALORES EMPENHADOS DE ABR/2020 C/MENSAL DE.....13.189.903,17 E DE MAI/2020 A AGO/2020 VALOR MENSAL DE.....6.113.903,17

VALOR TOTAL:.....37.645.515,85

.

17-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC

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	*****37.645.515,85

Valor liquido do Documento por Extenso

TRINTA E SETE MILHOES E SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS *****

Visto do Ordenador de Despesa	Reservado ao Controle Interno	Quitacao/Recibo
	EMPENHO	
	CERTIFICACAO: E18022020	
	LEONARDO GONCALVES FARIA ROCHA	
Matricula:		
Ass.Elet. 00/00/0		