

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			
09/11/2020		83366966/2020		0038 00		202021500377		9898		*****11.836.158,89			
											+-----+		
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte		OBN	Valor		
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081			*****2.022.410,40		
											+-----+		
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						06-ORDIN.		83608	3	**	*****9.813.748,49		
											+-----+		
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/AMPLIACAO E PRORROGACAO (ADITIVO DE 06 MESES)DO CONVENIO N.371/2020 -										
CELEBRADO ENTRE A SMS E FUNDACH PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA - COVID-19 RE										
FERENCIA:1 PARCELA(ETAPA DE EXPANSAO). SCC:502147-1 - 371/2020.										
OBS: UTILIZANDO A PLATAFORMA DO NUTTS-FM/UFG P/ TELECONSULTA, TELEORIENTACAO										
E TELEINTERCONSULTA COMO ESTRATEGIAS P/ MONITORAMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU										
CONFIRMADOS. SOLICITACAO FINANCEIRA:83608-2020.										
.										
VALOR TOTAL:.....2.022.410,40										
.										
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							*****2.022.410,40			

Valor liquido do Documento por Extenso										
DOIS MILHOES E VINTE E DOIS MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA CENTA-										
VOS *****										

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