

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							
17/12/2020		84912751/2020			0044 00		202021500377		11160			*****6.146.087,52							
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa		Fonte	OBN	Valor								
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950		114 081		*****942.735,00								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ORDIN.	84807	3	**	*****5.203.352,52								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Beneficiario ou Recolhedor												CPF ou CNPJ							
GASTRO SALUSTIANO HOSPITAL LTDA												01533884/0001-02							
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Endereco							Municipio					UF							
R SETE 178 CENTRO							GOIANIA					GO							
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONTRATO NR.798/2020 REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS,										
HOSPITALARES E AMBULATORIAIS PARA O ATENDIMENTO DOS USUARIOS DO SISTEMA UNIC										
O DE SAUDE - SUS - PARA EPIDEMIA DA COVID-19										
COMPETENCIA: 10/2020 - SCC:516199 - PAGAMENTO ADMINISTRATIVO COVID-19 - RECU										
RSO COVID-19										
.										
VALOR TOTAL:.....										942.735,00
.										
527 - TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS/SAUDE - SOLICITACAO FINANCEIRA: 84807/2020										
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'										

Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia			Conta Debito		Conta Credito	
GUSTAVO BORGES AIRES				****/*****-			*****-		*****-	

Total dos Descontos							Valor Liquido			
*****0,00							*****942.735,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
NOVECIENTOS E QUARENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E12092021						
				ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										