

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
31/07/2020		58509884/2014		0013 00		202021500377		7513		*****6.205.827,03
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****2.000.000,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.		76648		3	0
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

DESP.C/I TERMO ADIT.REF.A PREST.DE SERV. MEDICOS, AMBULAT.E/OU HOSPITALARES,										
P/USUARIOS DO SUS.CONTRATO:221/2014.SCC:308430.SOLICITACAO FINANCEIRA:76648-										
2020. OBS:DIARIAS DE LEITOS MIGRADOS - HABILITADOS E LEITO NOVO E ENFERMARIA										
REGULAMENTADOS PELA PORT.N.568/2020 E 257/2020.										
C/PARCELAS EMPENHADAS DE JUL/20 E AGOSTO NO VALOR MENSAL DE:.....666.666,66										
E SET/20 DE:.....666.666,68										
VALOR TOTAL:.....2.000.000,00										
.										
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							*****2.000.000,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
DOIS MILHOES DE REAIS *****										

Visto do Ordenador de Despesa				Reservado ao Controle Interno				Quitacao/Recibo		
				EMPENHO						
				CERTIFICACAO: E12872021						
				ALINE DO ESPIRITO SANTO RIBEIR						
Matricula:										
Ass.Elet. 00/00/0										