

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

1 VIA - PROCESSO

DEC. ORCAM. NR. 1764 DE 06/10/2020

DEC. ORCAM. NR. 1764 DE 06/10/2020											Tipo		Documento		Folha	
											3		NOTA DE EMPENHO		01/01	
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+																
Data Emissao		Processo/BEE		N. Documento		Compactada		Sequencial TCM			Saldo Anterior					
24/11/2020		84519103/2020		0002 00		202021500382		10279			*****4.648.430,98					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+																
Exerc		Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte		OBN	Valor				
2020		21	50	10	122	0178	2729	33909300	114 081			*****2.661.173,10				
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+																
Unidade Orcamentaria						Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel	Saldo Atual				
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						03-ORDIN.		83772		3	**	*****1.987.257,88				
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+																
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 TERMO DE PAGAMENTO REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS, HO									
	SPITALARES E/OU AMBULATORIAIS DE FORMA AO ATENDIMENTO AOS USUARIOS DO SISTEM									
	A UNICO DE SAUDE - SUS - RECURSO COVID-19									
	COMPETENCIA: 07/2020 E COMPETENCIA 08/2020, PAGAMENTO ADMINISTRATIVO - LEITO									
	S DE ENFERMARIA COVID-19 E LEITOS DE UTI NOVOS HABILITADOS E NAO HABILITADOS									
	.									
	VALOR TOTAL:.....2.661.173,10									
	.									
	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
GUSTAVO BORGES AIRES	****/*****-	*****-	*****-

Total dos Descontos	Valor Liquido
*****0,00	*****2.661.173,10

Valor liquido do Documento por Extenso
DOIS MILHOES E SEISCENTOS E SESSENTA E UM MIL E CENTO E SETENTA E TRES REAIS
E DEZ CENTAVOS *****

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