

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									
02/07/2020		83681560/2020		0001 00		202021500377		6826		*****15.549.316,15									
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor									
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****2.701.266,37									
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Unidade Orcamentaria							Tipo da NE	Solicitacao	Agreg	Parcel	Saldo Atual								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS							06-ORDIN.	76155	3	**	*****12.848.049,78								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Beneficiario ou Recolhedor										CPF ou CNPJ									
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA										01619790/0001-50									
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								
Endereco						Municipio					UF								
R CAMPINAS 1135 VI AMERICANO DO BRASIL						GOIANIA					GO								
											+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+								

HISTORICO DA OPERACAO

DESPESA COM CONVENIO PARA ENTIDADES A RECEBEREM RECURSOS FEDERAIS EMERGENCI-										
AIS DESTINADOS AO INCREMENTO TEMPORARIO DO TETO DA MEDIA ALTA COMPLEXIDADE -										
MAC ORIUNDOS DA PORTARIA Nº 1.393 E 1.448 DO MS EEM CONFORMIDE AO PLANO DE										
ACAO E TRABALHO REFERENTE à LEI FEDERAL Nº 13.995/2020 ANEXADA às FLS. 4 A										
8 NOS AUTOS.										
SOLICITAO FINACEIRA N. 76155/2020										
VALOR TOTAL 2.701.266,37										
.										
114 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS.										
.										
O SALDO ORCAMENTARIO FOI ATUALIZADO CONFORME ESPECIFICACAO DESTA 'NE'										

Nome Executor				Cod. Ag. Finan./Agencia		Conta Debito		Conta Credito	
ALEX FERNANDES SIQUEIRA				****/*****-		*****-		*****-	

Total dos Descontos						Valor Liquido				
*****0,00						*****2.701.266,37				

Valor liquido do Documento por Extenso										
DOIS MILHOES E SETECENTOS E UM MIL E DUZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E										
TRINTA E SETE CENTAVOS *****										

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