

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
31/08/2020		75503229/2018		0026 00		202021500377		8091		*****43.375.441,23
Exerc	Orgao	Unid	Funcao	Subfuncao	Programa	P/A	Nat Despesa	Fonte	OBN	Valor
2020	21	50	10	122	0178	2729	33903950	114 081		*****1.224.000,00
Unidade Orcamentaria					Tipo da NE		Solicitacao		Agreg	Parcel
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					06-ESTIM.		77050		3	0
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

DESP.C/CONVENIO 09/2018 VISANDO PREST.DE SERV.MEDICOS,AMBULAT.E/OU HOSPITAL.										
DE ACORDO C/PORT.GM/MS 3.410 DE 30/12/2013 N.02 28/09/17 E PORT.INTERMINISTE										
RIAL 285 DE 24/03/15. SOLICITACAO FINANCEIRA:77050-2020. SCC:451534.										
.										
OBS:REC.FNS COVID-19-114.081-LEITOS DE UTI E ENFERMARIA-PORT.257/20 E 568/20										
C/PARCELAS EMPENHADAS EM SET/20 E OUT/20 NO VALOR MENSAL DE:.....612.000,00										
VALOR TOTAL:.....1.224.000,00										
.										
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							*****1.224.000,00			

Valor liquido do Documento por Extenso										
UM MILHAO E DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL REAIS *****										

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