



ESTADO DE GOIÁS  
SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL  
DUEOF - DOCUMENTO ÚNICO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

|        |  |                 |  |         |  |
|--------|--|-----------------|--|---------|--|
| 1.Tipo |  | 2.Documento     |  | 3.Folha |  |
| 03     |  | Nota de Empenho |  | 1/1     |  |

|                                                |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           |                    |  |
|------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|-----------|--------------------|--|
| 4. Data de Emissão                             |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. Nº do Documento |              | 8. Tipo do Crédito |           | 9. Saldo Anterior  |  |
| 14042023                                       |           | 2023.1901.016         |                             | 1-ORD.        |  | 00003              |              | 1-ORC.             |           | *****5.173.853,65  |  |
| 10. Exerc.                                     | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte | 17. Valor          |  |
| 2023                                           | 19        | 01                    | 04 122 1033 3.142           |               |  | 03                 | 3.3.50.43.03 |                    | 1500      | *****100.000,00    |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário            |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |  |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES                       |           |                       |                             |               |  | 202300042000223    |              | 01/00              |           | *****5.073.853,65  |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |  |
| ASSOCIACAO CENTRO DE EXCELENCIA KERYGMA        |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 11.174.118/0001-52 |  |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |           | 26. UF             |  |
| R R 2, SN Qd.06 Lt.08 QUADRA 06 LT 08-SETOR MA |           |                       |                             |               |  |                    |              | GOIANIA            |           | GO                 |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|                                                                                                                                |                     |            |           |           |              |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item                                                                                                                       | 28. Especificação   | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|                                                                                                                                | Formalidade: Outras |            |           |           |              |           |
| Emenda Parlamentar Impositiva número 1418 Município GOIÂNIA Deputado CAIRO S                                                   |                     |            |           |           |              |           |
| ALIM. Objeto da Emenda Destinação de recursos financeiros para custeio da en                                                   |                     |            |           |           |              |           |
| tidade Associação Centro de Excelência Kerygma inscrita no município de Goiã                                                   |                     |            |           |           |              |           |
| nia - GO                                                                                                                       |                     |            |           |           |              |           |
| DAOF 145 PDF 2023190100204                                                                                                     |                     |            |           |           |              |           |
| Credor, agora você pode consultar o andamento de seu empenho via internet                                                      |                     |            |           |           |              |           |
| em <a href="http://www.transparencia.go.gov.br/">http://www.transparencia.go.gov.br/</a> e clique em 'DESPESAS' e posteriormen |                     |            |           |           |              |           |
| te em 'Empenhos e Pagamentos'.                                                                                                 |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                             |                     |            |           |           |              |           |

|                                         |  |  |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito  |  |  |  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito  |  | 36. Conta Débito  |  |
| *****                                   |  |  |  | *****                                |  | 0000000000        |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito |  |  |  | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito |  | 39. Conta Crédito |  |
| *****                                   |  |  |  | *****                                |  | 0000000000        |  |

|                                |         |        |        |        |  |                   |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--------|--------|--|-------------------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     | *****0 |        | *****0 |  | 42. Nota          | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  |        |        |        |  |                   | *****0,00               |
| 41.                            | *****0  |        | *****0 |        |  | 44. Valor Líquido |                         |
|                                | CRÉDITO |        |        |        |  | *****100.000,00   |                         |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

cem mil reais

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

|                                                                                                 |  |                                            |  |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------|--|
| 46. Visto do Chefe                                                                              |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo |  |
| ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                  |  | LUCAS DE CASTRO SANTOS<br>SECRETÁRIO       |  |                     |  |
| 47. Análise do Tribunal                                                                         |  | 49. Análise CGE                            |  |                     |  |
| <input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA                 |  |                                            |  |                     |  |
| <input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |  |                                            |  |                     |  |