



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  |                    |  |
| 17032023                                         |           | 2023.2850.110         |                             | 1-ORD.        |  | 00085              |              | 1-ORC.               |             | *****35.103.379,03 |                    |  |
| 10. Exerc.                                       | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                      | 16. Fonte   | 17. Valor          |                    |  |
| 2023                                             | 28        | 50                    | 10 122 1043 3.141           |               |  | 04                 | 4.4.41.42.04 |                      | 1500        | *****80.000,00     |                    |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario               |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                      | 20. Parcela |                    | 21. Saldo Atual    |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                     |           |                       |                             |               |  | 202300010002679    |              |                      | 01/00       |                    | *****35.023.379,03 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                      |             | 23. CPF ou CNPJ    |                    |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                      |             | 11.809.185/0001-04 |                    |  |
| 24. Endereço                                     |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município        |             |                    | 26. UF             |  |
| R ANTONIO B. SANDOVAL, S/N AREA PÚBLICA 3-SETO   |           |                       |                             |               |  |                    |              | APARECIDA DE GOIANIA |             |                    | GO                 |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              |           |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                                                                                                                                      | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Formalidade: Outras                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Subunidade Orçamentária: SES - Cotas Parlamentares                                                                                                                                                     |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva nº 643 Município Aparecida de Goiânia Deputado Antonio Gomide. Para fins de investimento. Ofício nº 101/2023.                                                            |            |           |           |              |           |
|          | PDF: 2023285001167. DAOF:00712/2850/2023. RD (45625876)                                                                                                                                                |            |           |           |              |           |
|          | 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 entre 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        |

|            |             |          |                         |
|------------|-------------|----------|-------------------------|
| 40. DÉBITO | 41. CRÉDITO | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| *****0     | *****0      |          | *****0,00               |
| *****0     | *****0      |          | 44. Valor Líquido       |
|            |             |          | *****80.000,00          |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |
| oitenta mil reais                          |
| *****                                      |
| *****                                      |

|                                                                                                 |                                            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| 46. Visto do Chefe                                                                              | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo |
| LUDYMILLA MARIA DO CARMO L                                                                      | SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI                 |                     |
| SUPERINT GESTÃO INTEGRADA                                                                       | 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 |                                            |                     |