



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  |                    |  |
| 16032023                                       |           | 2023.2850.110         |                             | 1-ORD.        |  | 00024              |              | 1-ORC.             |             | *****53.418.879,03 |                    |  |
| 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        | *****200.000,00    |                    |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario             |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela |                    | 21. Saldo Atual    |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                   |           |                       |                             |               |  | 202300010002939    |              |                    | 01/00       |                    | *****53.218.879,03 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |                    |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARA ROSA FMS      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 11.905.198/0001-79 |                    |  |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |             |                    | 26. UF             |  |
| R ALAGOAS, S/N Qd.23 Lt.14 S/COMPLEMENTO-SETOR |           |                       |                             |               |  |                    |              | MARA ROSA          |             |                    | 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 número 1413 Município Mara Rosa de Goiás Deputado Henrique César. Para fins de Investimento. OF nº 5/2023.                                                               |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2023285001090. DAOF 649. RD nº 60/2023 (SEI 45580523.                                                                                                                                              |            |           |           |              |           |
|          | 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  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|             |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|             |        |        |          | *****200.000,00         |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |
| duzentos 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 |                                            |                     |