



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

|         |                    |          |
|---------|--------------------|----------|
| 1. Tipo | 2. Documento       | 3. Folha |
| 05      | Ordem de Pagamento | 1/1      |

|                                    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             |                    |        |
|------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|-------------|--------------------|--------|
| 4. Data de Emissão                 |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7 N° do Documento  |              | 8. Tipo do Crédito |             | 9. Saldo Anterior  |        |
| 29052023                           |           | 2023.2850.111         |                             | 1-ORD.        |  | 00007 002          |              | 1-ORC.             |             | *****500.000,00    |        |
| 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           |               |  | 03                 | 3.3.41.41.21 |                    | 1500        | *****500.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES       |           |                       |                             |               |  | 202300010002958    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 11.163.358/0001-51 |        |
| 24. Endereço                       |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |             |                    | 26. UF |
| *****                              |           |                       |                             |               |  |                    |              | *****              |             |                    | **     |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                                                                                                           |            |           |           |              |           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                                                                                                         | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 18/01/2023                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | PROCESSO: 202300010002958 - MMRM                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento referente a Emenda parlamentar impositiva número 1091 Município Ur<br>uana Deputado Julio Pina. Para fins de custeio. OF. 07/2023 ALEGO (SEI 00003<br>7664111). |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2023285002204. DAOF 1310. RD 292/2023 (SEI 47800374).                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | REFERENCIA.....VALOR                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | EMENDA/URUANA.....R\$500.000,00                                                                                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | VALOR A PAGAR: R\$ 500.000,00                                                                                                                                             |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                           |            |           | **        |              |           |

|                                                                                                 |                                            |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito                                                          | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito        | 36. Conta Débito        |
| CEF - GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS                                                                | 0104/04204-8                               | 06000100004             |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito                                                         | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito       | 39. Conta Crédito       |
| CEF - AG. URUANA                                                                                | 0104/01237-8                               | 06000711145             |
| 40. DÉBITO                                                                                      | 42. Nota                                   | 43. Total dos Descontos |
| *****0 *****0                                                                                   |                                            | *****0,00               |
| 41. CRÉDITO                                                                                     |                                            | 44. Valor Líquido       |
| *****0 *****0                                                                                   |                                            | *****500.000,00         |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |                                            |                         |
| quinhentos 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                 | Quitado<br>29/05/2023   |
| 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 |                                            |                         |