



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<br>19092023                                                   |                 | 5. Dotação Compactada<br>2023.2850.111 |                                                  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD. |  | 7 N° do Documento<br>00073 001        |                              | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.        |                   | 9. Saldo Anterior<br>*****250.000,00  |              |
| 10. Exerc.<br>2023                                                               | 11. Órgão<br>28 | 12. Unid.<br>50                        | 13. Classificação Funcional<br>10 122 1043 3.141 |                         |  | 14. Grupo<br>03                       | 15. Natureza<br>3.3.41.41.21 |                                     | 16. Fonte<br>1500 | 17. Valor<br>*****250.000,00          |              |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES               |                 |                                        |                                                  |                         |  | 19. N° do Processo<br>202300010003036 |                              | 20. Parcela<br>*****                |                   | 21. Saldo Atual<br>*****0,00          |              |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPESTRE DE GOIAS |                 |                                        |                                                  |                         |  |                                       |                              |                                     |                   | 23. CPF ou CNPJ<br>11.301.112/0001-07 |              |
| 24. Endereço<br>AV RUY BARBOSA, 41 Qd.00 Lt.00 00-CENTRO                         |                 |                                        |                                                  |                         |  |                                       |                              | 25. Município<br>CAMPESTRE DE GOIAS |                   |                                       | 26. UF<br>GO |

### HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

| 27. Item                                                                                                                                            | 28. Especificação | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| Data do Empenho: 11/01/2023                                                                                                                         |                   |            |           |           |              |           |
| .                                                                                                                                                   |                   |            |           |           |              |           |
| PROC 202300010003036-EFC                                                                                                                            |                   |            |           |           |              |           |
| .                                                                                                                                                   |                   |            |           |           |              |           |
| Pagamento de Emenda parlamentar impositiva número 1814 Município Campestre d e Goiás Deputado Max Menezes. Para fins de custeio. OF. 09/2023 ALEGO. |                   |            |           |           |              |           |
| .                                                                                                                                                   |                   |            |           |           |              |           |
| PDF: 2023285003313. DAOF:2137. RD 473/2023 (Sei 51261994).                                                                                          |                   |            |           |           |              |           |
| .                                                                                                                                                   |                   |            |           |           |              |           |
| Referência.....VALOR                                                                                                                                |                   |            |           |           |              |           |
| EMENDA/CAMPESTRE.....R\$ 250.000,00                                                                                                                 |                   |            |           |           |              |           |
| .                                                                                                                                                   |                   |            |           |           |              |           |
| <div style="text-align: right;"> **<br/> **<br/> **<br/> **<br/> **<br/> **<br/> ** </div>                                                          |                   |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 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 - TRINDADE                                                                                  |         |        |                                            | 0104/01241-6                         |                         | 06000711414           |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                          | 40.     | *****0 | *****0                                     | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |                       |  |
|                                                                                                 | DÉBITO  |        |                                            |                                      | *****0,00               |                       |  |
|                                                                                                 | 41.     | *****0 | *****0                                     |                                      | 44. Valor Líquido       |                       |  |
|                                                                                                 | CRÉDITO |        |                                            |                                      | *****250.000,00         |                       |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| duzentos e cinquenta mil reais                                                                  |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |         |        | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |                                      |                         | 50. Quitação/Recibo   |  |
| THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA                                               |         |        | SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI<br>SECRETÁRIO   |                                      |                         | Quitado<br>19/09/2023 |  |
| 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 |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |