



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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|------------------------------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|-----------|--|
| 1.Tipo<br>03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | 2.Documento<br>Nota de Empenho         |        | 3.Folha<br>1/1                                                                             |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 4. Data de Emissão<br>16112023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | 5. Dotação Compactada<br>2023.2850.111 |        | 6. Tipo da NE<br>1-ORD.                                                                    |        | 7. Nº do Documento<br>00372                      |  | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |                                               | 9. Saldo Anterior<br>*****10.655.070,87 |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 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>*****200.000,00 |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  | 19. Nº do Processo<br>202300010003087 |                                               | 20. Parcela<br>01/00                    |                                       | 21. Saldo Atual<br>*****10.455.070,87 |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALESTINA DE GOIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         | 23. CPF ou CNPJ<br>10.842.697/0001-00 |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 24. Endereço<br>PC CIVICA, S/N .-CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       | 25. Município<br>PALESTINA DE GOIAS           |                                         |                                       | 26. UF<br>GO                          |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| HISTÓRICO DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 27. Item 28. Especificação<br>Formalidade: Outras<br>Subunidade Orçamentária: SES - Cotas Parlamentares<br>Emenda Parlamentar Impositiva número 1766 Município Palestina de Goiás Deputado Paulo Trabalho. Objeto da Emenda Custeio. RD 737/2023 (SEI 53386766).<br>.<br>PDF 2023285004220 . DAOF 02945/2850. RD 737/2023 (SEI 53386766).<br>.<br>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 posteriormente em 'Empenhos e Pagamentos'.<br><br>* *<br>* *<br>* *<br>* *<br>* *<br>* *<br>* *<br>* * |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  | 29. Código                   |  | 30. Unid. |  | 31. Qtde. |  | 32. Unitário |  | 33. Total |  |
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito<br>*****  |                                         |                                       | 36. Conta Débito<br>0000000000        |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>***** |                                         |                                       | 39. Conta Crédito<br>0000000000       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 40.<br>DÉBITO  |                                        | *****0 |                                                                                            | *****0 |                                                  |  |                                       | 42. Nota                                      |                                         | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00  |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 41.<br>CRÉDITO |                                        | *****0 |                                                                                            | *****0 |                                                  |  |                                       |                                               |                                         | 44. Valor Líquido<br>*****200.000,00  |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>duzentos mil reais<br>*****<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 46. Visto do Chefe<br><br>THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                        |        | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa<br><br>SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI<br>SECRETÁRIO |        |                                                  |  | 50. Quitação/Recibo                   |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                        |        | 49. Análise CGE                                                                            |        |                                                  |  |                                       |                                               |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |           |  |           |  |              |  |           |  |