



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  |  |
| 12092023                               |           | 2023.2850.111         |                             | 1-ORD.        |  | 00169              |              | 1-ORC.             |             | *****83.611.956,28 |  |
| 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        | *****50.000,00     |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário    |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES           |           |                       |                             |               |  | 202300010003178    |              |                    | 01/00       | *****83.561.956,28 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor         |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPURANGA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 11.321.092/0001-28 |  |
| 24. Endereço                           |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |             | 26. UF             |  |
| R 47, 875 QUADRA PREFEITURA MU-Centro  |           |                       |                             |               |  |                    |              | ITAPURANGA         |             | 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 NUMERO 1060 MUNICIPIO ITAPURANGA DEPUTADO WAGNER NETO. Objeto da Emenda CUSTEIO.                                                                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | •                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2023285003451. DAOF 2250/2023. RD 507 (SEI 51273312).                                                                                                                                                                              |            |           |           |              |           |
|          | •                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | 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'. |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                        |            |           |           |              | ★ ★       |

|                                         |  |  |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 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        |  |

|                        |         |        |  |        |  |          |                         |
|------------------------|---------|--------|--|--------|--|----------|-------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL | 40.     | *****0 |  | *****0 |  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                        | DÉBITO  |        |  |        |  |          | *****0,00               |
|                        | 41.     | *****0 |  | *****0 |  |          | 44. Valor Líquido       |
|                        | CRÉDITO |        |  |        |  |          | *****50.000,00          |

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