



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>06052024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | 5. Dotação Compactada<br>2024.2850.186 |        | 6. Tipo da NE<br>1-ORD.                                                                    |        | 7 N° do Documento<br>00033                       |          | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |                                      | 9. Saldo Anterior<br>*****7.850.000,00        |  |                                       |  |                              |  |
| 10. Exerc.<br>2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | 11. Órgão<br>28                        |        | 12. Unid.<br>50                                                                            |        | 13. Classificação Funcional<br>10 122 0300 3.331 |          | 14. Grupo<br>03                       |                                      | 15. Natureza<br>3.3.50.41.13                  |  | 16. Fonte<br>1500                     |  | 17. Valor<br>*****100.000,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          | 19. N° do Processo<br>202400010004776 |                                      | 20. Parcela<br>01/00                          |  | 21. Saldo Atual<br>*****7.750.000,00  |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>INSTITUTO DE MEDICINA DO COMPORTAMENTO EURIPEDES BARSANU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  | 23. CPF ou CNPJ<br>01.029.180/0001-05 |  |                              |  |
| 24. Endereço<br>R ALAN KARDEC, 39 .-BAIRRO BOA VISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      | 25. Município<br>ANAPOLIS                     |  | 26. UF<br>GO                          |  |                              |  |
| HISTÓRICO DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                              |  |
| 27. Item 28. Especificação<br>Formalidade: Outras<br>Subunidade Orçamentária: SES - Cotas Parlamentares<br>.<br>PROC 202400010004776.<br>.<br>Emenda Parlamentar Impositiva Número: 746<br>Município: INSTITUTO DE MEDICINA DO COMPORTAMENTO EURIPEDES BARSANULFO - INM<br>CEB<br>Deputado: CORONEL ADAILTON<br>Objeto da Emenda: Custeio<br>.<br>PDF 2024285001699. DAOF 1676/2024. RD 131/2024 (SEI 59597259).<br>.<br>Credor, agora você pode consultar o andamento de seu empenho via internet<br>em <a href="http://www.transparencia.go.gov.br/">http://www.transparencia.go.gov.br/</a> e clique em 'DESPESAS' e posteriormen<br>te em 'Empenhos e Pagamentos'.<br><br>**<br>** |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                              |  |
| 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       |  |                              |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 40.<br>DÉBITO  |                                        | *****0 |                                                                                            | *****0 |                                                  | 42. Nota |                                       | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00 |                                               |  |                                       |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 41.<br>CRÉDITO |                                        | *****0 |                                                                                            | *****0 |                                                  |          |                                       | 44. Valor Líquido<br>*****100.000,00 |                                               |  |                                       |  |                              |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>cem 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>RASIVEL DOS REIS SANTOS JU<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                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                              |  |