



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 |  |
| 05112024                             |           | 2024.2850.187         |                             | 1-ORD.        |                    | 00019 001         |               | 1-ORC.             |                    | *****200.000,00   |  |
| 10. Exerc.                           | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               | 14. Grupo          | 15. Natureza      |               | 16. Fonte          | 17. Valor          |                   |  |
| 2024                                 | 28        | 50                    | 10 122 0300 3.331           |               | 03                 | 3.3.41.41.21      |               | 1500               | *****200.000,00    |                   |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário   |           |                       |                             |               | 19. N° do Processo |                   | 20. Parcela   |                    | 21. Saldo Atual    |                   |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES         |           |                       |                             |               | 202400010004883    |                   | *****         |                    | *****0,00          |                   |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor       |           |                       |                             |               |                    |                   |               |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANDAIA  |           |                       |                             |               |                    |                   |               |                    | 10.472.663/0001-62 |                   |  |
| 24. Endereço                         |           |                       |                             |               |                    |                   | 25. Município |                    | 26. UF             |                   |  |
| AL PARAIBA, S/N .-SETOR DANIEL GOMES |           |                       |                             |               |                    |                   | JANDAIA       |                    | GO                 |                   |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                             |            |           |           |              |           |
|----------|-------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                           | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 10/01/2024                                 |            |           |           |              |           |
|          | 202400010004883                                             |            |           |           |              |           |
|          | .                                                           |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1826                  |            |           |           |              |           |
|          | Município: JANDAIA                                          |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: FRED RODRIGUES                                    |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: Custeio na Área da Saúde                  |            |           |           |              |           |
|          | .                                                           |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024285001006. DAOF 1018. RD n° 127/2024 (SEI 58103870) |            |           |           |              |           |
|          | .                                                           |            |           |           |              |           |
|          | REFERENCIA.....VALOR                                        |            |           |           |              |           |
|          | EMENDA/JANDAIA.....R\$200.000,00                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                          |            |           |           |              |           |

|                                         |  |  |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 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 |  |
| BB - JANDAIA                            |  |  |  | 0001/02204-7                         |  | 00000131709       |  |

|                                |         |        |  |        |  |          |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--|--------|--|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     | *****0 |  | *****0 |  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  |        |  |        |  |          | *****0,00               |
|                                | 41.     | *****0 |  | *****0 |  |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | CRÉDITO |        |  |        |  |          | *****200.000,00         |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

duzentos mil reais

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

|                                                                                                 |  |                                            |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 46. Visto do Chefe                                                                              |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo   |  |
| THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA                                               |  | RASIVEL DOS REIS SANTOS JU<br>SECRETÁRIO   |  | Quitado<br>05/11/2024 |  |
| 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 |  |                                            |  |                       |  |