



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. N° do Documento          |          | 8. Tipo do Crédito |  | 9. Saldo Anterior |  |                    |  |                 |  |
| 13052024                               |  | 2024.2850.188         |  | 1-ORD.        |  | 00206                       |          | 1-ORC.             |  | *****5.631.010,79 |  |                    |  |                 |  |
| 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           |          | 04                 |  | 4.4.41.42.04      |  | 1500               |  | *****420.000,00 |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário    |  |                       |  |               |  |                             |          | 19. N° do Processo |  | 20. Parcela       |  | 21. Saldo Atual    |  |                 |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES           |  |                       |  |               |  |                             |          | 202400010005003    |  | 01/00             |  | *****5.211.010,79  |  |                 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor         |  |                       |  |               |  |                             |          |                    |  |                   |  | 23. CPF ou CNPJ    |  |                 |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAZINHA |  |                       |  |               |  |                             |          |                    |  |                   |  | 12.225.915/0001-84 |  |                 |  |
| 24. Endereço                           |  |                       |  |               |  |                             |          |                    |  | 25. Município     |  | 26. UF             |  |                 |  |
| R 29 DE ABRIL Qd.19 Lt.05 .-CENTRO     |  |                       |  |               |  |                             |          |                    |  | CALDAZINHA        |  | 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                                                                                                                                                                                     |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Processo SEI 202400010005003                                                                                                                                                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | .                                                                                                                                                                                                                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 618                                                                                                                                                                                              |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Município: CALDAZINHA                                                                                                                                                                                                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Deputado: ISSY QUINAN                                                                                                                                                                                                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Objeto da Emenda: Investimento                                                                                                                                                                                                         |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | .                                                                                                                                                                                                                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | PDF 2024285001861. DAOF 01795/2850. RD 550/2024 (SEI 59494413)                                                                                                                                                                         |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | .                                                                                                                                                                                                                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Total a Pagar:...R\$420.000,00                                                                                                                                                                                                         |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | .                                                                                                                                                                                                                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | 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. DÉBITO  |  | *****0 |                                            | *****0 |  | 42. Nota |                     | 43. Total dos Descontos |                 |  |
|                                                                                                 | 41. CRÉDITO |  | *****0 |                                            | *****0 |  |          |                     | *****0,00               |                 |  |
|                                                                                                 |             |  |        |                                            |        |  |          | 44. Valor Líquido   |                         | *****420.000,00 |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |             |  |        |                                            |        |  |          |                     |                         |                 |  |
| quatrocentos e vinte 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   |        |  |          |                     |                         |                 |  |
| 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 |             |  |        |                                            |        |  |          |                     |                         |                 |  |