



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  |                |
| 16052024                                          |  | 2024.2850.186         |           | 1-ORD.                      |  | 00064             |                    | 1-ORC.             |             | *****17.940.000,00 |                |
| 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                 | 3.3.50.41.13       |             | 1500               | *****50.000,00 |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário                |  |                       |           |                             |  |                   | 19. N° do Processo |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |                |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                      |  |                       |           |                             |  |                   | 202400010005056    |                    | 01/00       | *****17.890.000,00 |                |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                    |  |                       |           |                             |  |                   |                    |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |                |
| SOCIEDADE INHUMENSE DE ASSIST A MENORES E ANCIAOS |  |                       |           |                             |  |                   |                    |                    |             | 02.312.247/0001-79 |                |
| 24. Endereço                                      |  |                       |           |                             |  |                   |                    | 25. Município      |             | 26. UF             |                |
| *****                                             |  |                       |           |                             |  |                   |                    | *****              |             | **                 |                |

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 Número: 1201                                                                                     |  |            |           |           |              |           |
|          |  | Município: SOCIEDADE INHUMENSE DE ASSIST A MENORES E ANCIAOS                                                                   |  |            |           |           |              |           |
|          |  | Deputado: JULIO PINA                                                                                                           |  |            |           |           |              |           |
|          |  | Objeto da Emenda: Aquisição de Medicamento e Insumo                                                                            |  |            |           |           |              |           |
|          |  | .                                                                                                                              |  |            |           |           |              |           |
|          |  | PDF 2024285002077. DAOF 2000/2024. RD 167/2024 (SEI 59618407).                                                                 |  |            |           |           |              |           |
|          |  | 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 posteriormen |  |            |           |           |              |           |
|          |  | te 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              |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>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                                               |         |        |        | 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 |         |        |        |                                            |                   |                         |  |