



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					
13112024		2024.2850.187		1-ORD.		00563		1-ORC.		*****2.652.548,72					
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		*****100.000,00	
18 Titular do Crédito Orçamentário								19. N° do Processo		20. Parcela		21. Saldo Atual			
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES								202400010005081		01/00		*****2.552.548,72			
22. Beneficiário ou Recolhedor												23. CPF ou CNPJ			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COCALZINHO DE GOIAS												11.337.362/0001-99			
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											
		PROCESSO: 202400010005081 EBD											
		.											
		Emenda Parlamentar Impositiva Número: 788, Município: COCALZINHO DE GOIAS. D eputado: KARLOS CABRAL. Objeto da Emenda: AÇÕES ASSISTENCIAIS EM SAÚDE HOSPI TALAR, A SER DESENVOLVIDA PELO INSTITUTO RONDON INSCRITO NO CNPJ N° 73.405.5 32/0001-82 .											
		.											
		PDF: 2024285002212. DAOF.04209/2850/2024. Requisição de Despesa n° 936/2024 - SES/CEP (66386561).											
		.											
		Credor, agora você pode consultar o andamento de seu empenho via internet em http://www.transparencia.go.gov.br/ 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- CAÇÃO CONTÁBIL	40. DÉBITO		*****0		*****0		42. Nota		43. Total dos Descontos		
	41. CRÉDITO		*****0		*****0				*****0,00		
								44. Valor Líquido		*****100.000,00	
45. Valor Líquido do Documento por Extenso											
cem mil reais											

46. Visto do Chefe				48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa				50. Quitação/Recibo			
THALLES PAULINO DE AVILA SUP. GESTÃO INTEGRADA				RASIVEL DOS REIS SANTOS JU SECRETÁRIO							
47. Análise do Tribunal				49. Análise CGE							
☐ VISADO ☐ PROCESSO EM DILIGÊNCIA											
☐ SUSTADO ☐ SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS											