



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>15052024                                                                                                                                                                                                         |  | 5. Dotação Compactada<br>2024.2850.187 |  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD.                    |  | 7 N° do Documento<br>00317                       |  | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |  | 9. Saldo Anterior<br>*****14.847.026,70 |  |                                       |  |                              |  |
| 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>3.3.41.41.21            |  | 16. Fonte<br>1500                     |  | 17. Valor<br>*****110.000,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  | 19. N° do Processo<br>202400010005294 |  | 20. Parcela<br>01/00                    |  | 21. Saldo Atual<br>*****14.737.026,70 |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  | 23. CPF ou CNPJ<br>11.306.532/0001-78 |  |                              |  |
| 24. Endereço<br>AV MACABEUS, S/N Qd.33 Lt.10 S/C-SETOR CENTRAL                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  | 25. Município<br>AMORINOPOLIS           |  | 26. UF<br>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                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1621                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| Município: AMORINÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| Deputado: MAJOR ARAUJO                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| Objeto da Emenda: Custeio na Área da Saúde                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| .                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| PDF:2024285002047. DAOF:1978. RD 653 (59542821).                                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| .                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                         |  | 40.                                    |  | *****0                                     |  | *****0                                           |  | 42. Nota                              |  | 43. Total dos Descontos                 |  |                                       |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | DÉBITO                                 |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  | *****0,00                               |  |                                       |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | 41.                                    |  | *****0                                     |  | *****0                                           |  |                                       |  | 44. Valor Líquido                       |  |                                       |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | CRÉDITO                                |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  | *****110.000,00                         |  |                                       |  |                              |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |
| cento e dez 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                                                                                                                                        |  |                                        |  |                                            |  |                                                  |  |                                       |  |                                         |  |                                       |  |                              |  |