



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 Nº do Documento  |              | 8. Tipo do Crédito    |             | 9. Saldo Anterior  |        |
| 26062024                                          |           | 2024.2850.187         |                             | 1-ORD.        |  | 00206 002          |              | 1-ORC.                |             | *****513.804,28    |        |
| 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        | *****513.804,28    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario                |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                       | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                      |           |                       |                             |               |  | 202400010012782    |              |                       | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                       |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS |           |                       |                             |               |  |                    |              |                       |             | 07.460.294/0001-83 |        |
| 24. Endereço                                      |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município         |             |                    | 26. UF |
| CH CHACARA 25, S/N Qd.QP Lt.01 S/COMPLEMENTO-C    |           |                       |                             |               |  |                    |              | AGUAS LINDAS DE GOIAS |             |                    | GO     |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                     |            |           |           |              |           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                   | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 03/01/2024                                                         |            |           |           |              |           |
|          | PROCESSO 202400010012782.CRRM                                                       |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1682                                          |            |           |           |              |           |
|          | Município: ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: ANDERSON TEODORO                                                          |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: Custeio                                                           |            |           |           |              |           |
|          | PDF:2024285001609. DAOF: 1597. &#8203;Requisição de Despesa nº 505/2024 S/CEP-20903 |            |           |           |              |           |
|          | EMENDA/AGUAS LINDAS:.....513.804,28                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                 |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |     |        |        |                                            |                         |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 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     |  |
| CEF - aguas lindas, go                                                                          |     |        |        | 0104/03052-0                               |                         | 06000710955           |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                  | 40. | *****0 | *****0 | 42. Nota                                   | 43. Total dos Descontos |                       |  |
|                                                                                                 | 41. | *****0 | *****0 |                                            | *****0,00               |                       |  |
|                                                                                                 |     |        |        |                                            | 44. Valor Líquido       |                       |  |
|                                                                                                 |     |        |        |                                            | *****513.804,28         |                       |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |     |        |        |                                            |                         |                       |  |
| quinhentos e treze mil, oitocentos e quatro reais e vinte e oito centavos                       |     |        |        |                                            |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |     |        |        |                                            |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |     |        |        |                                            |                         |                       |  |
| 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>26/06/2024 |  |
| 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 |     |        |        |                                            |                         |                       |  |