



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>09122024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 5. Dotação Compactada<br>2024.2850.187 |  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD. |  | 7 N° do Documento<br>00607                                                                 |  | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.                  |                            | 9. Saldo Anterior<br>*****13.125.154,73 |                                       |                                       |  |                              |  |
| 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>*****100.000,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  | 19. N° do Processo<br>202400010013420         |                            | 20. Parcela<br>01/00                    |                                       | 21. Saldo Atual<br>*****13.025.154,73 |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SIMAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  |                                               |                            |                                         | 23. CPF ou CNPJ<br>11.078.437/0001-64 |                                       |  |                              |  |
| 24. Endereço<br>AV GOIÁS, S/N Qd.S/Q Lt.S/L EDIFÍCIO SECRETARI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  |                                               | 25. Município<br>SAO SIMAO |                                         |                                       | 26. UF<br>GO                          |  |                              |  |
| HISTÓRICO DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  |                                               |                            |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |
| 27. Item 28. Especificação<br>Formalidade: Outras<br>Subunidade Orçamentária: SES - Cotas Parlamentares<br>.<br>Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1278<br>Município: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SIMAO<br>Deputado: DELEGADO EDUARDO PRADO<br>Objeto da Emenda: CUSTEIO<br>.<br>PDF 2024285001816    DAOF 4684/2024    Requisição de Despesa 1031 (67772294)<br>.<br>Credor, agora você pode consultar o andamento de seu empenho via internet<br>em <a href="http://www.transparencia.go.gov.br/">http://www.transparencia.go.gov.br/</a> e clique em 'DESPESAS' e posteriormen<br>te em 'Empenhos e Pagamentos'.<br><br>* *<br>* *<br>* *<br>* *<br>* * |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  |                                               |                            |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |
| 29. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  | 30. Unid.                                     |                            | 31. Qtde.                               |                                       | 32. Unitário                          |  | 33. Total                    |  |
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito<br>*****  |                            |                                         |                                       | 36. Conta Débito<br>0000000000        |  |                              |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>***** |                            |                                         |                                       | 39. Conta Crédito<br>0000000000       |  |                              |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 40.<br>DÉBITO                          |  | *****0                  |  | *****0                                                                                     |  | 42. Nota                                      |                            |                                         |                                       | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00  |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 41.<br>CRÉDITO                         |  | *****0                  |  | *****0                                                                                     |  |                                               |                            |                                         |                                       | 44. Valor Líquido<br>*****100.000,00  |  |                              |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>cem mil reais<br>*****<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                         |  |                                                                                            |  |                                               |                            |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |
| 46. Visto do Chefe<br><br>THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |                         |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa<br><br>RASIVEL DOS REIS SANTOS JU<br>SECRETÁRIO |  |                                               |                            |                                         |                                       | 50. Quitação/Recibo                   |  |                              |  |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                         |  | 49. Análise CGE                                                                            |  |                                               |                            |                                         |                                       |                                       |  |                              |  |