



**ESTADO DE GOIÁS**  
**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL**  
**DUEOF - DOCUMENTO ÚNICO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

|        |                     |         |
|--------|---------------------|---------|
| 1.Tipo | 2.Documento         | 3.Folha |
| 05     | OP 'Restos a Pagar' | 1/1     |

|                                     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             |                    |        |
|-------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|-------------|--------------------|--------|
| 4. Data de Emissão                  |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. Nº do Documento |              | 8. Tipo do Crédito |             | 9. Saldo Anterior  |        |
| 07032025                            |           | 2024.2850.188         |                             | 1-ORD.        |  | 00191 001          |              | 1-ORC.             |             | *****300.000,00    |        |
| 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           |               |  | 04                 | 4.4.41.42.04 |                    | 1500        | *****300.000,00    |        |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES        |           |                       |                             |               |  | 202400010013797    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RIALMA   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 10.459.591/0001-13 |        |
| 24. Endereço                        |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |             |                    | 26. UF |
| *****                               |           |                       |                             |               |  |                    |              | *****              |             |                    | **     |

## HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

| 27. Item | 28. Especificação                                                         | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
|          | Data do Empenho: 09/01/2024                                               |            |           |           |              |           |
|          | PROCESSO SEI Nº 202400010013797 - MC                                      |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 651                                 |            |           |           |              |           |
|          | Município: RIALMA                                                         |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: LINCOLN TEJOTA                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: INVESTIMENTO                                            |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024285001838. DAOF 1784/2024. RD 633/2024 (SEI 59535065).            |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | PAGAMENTO CONFORME PORTARIA Nº 550, DE 24 DE fevereiro DE 2025 (71132182) |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | VALOR: R\$ 300.000,00                                                     |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                         |            |           |           |              |           |
|          |                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                           |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                           |            |           | **        |              |           |

|                                                                                                    |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 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 - RIALMA                                                                                       |         |        |                                            | 0104/00795-1                         |                         | 06000712194           |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                             | 40.     | *****0 | *****0                                     | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |                       |  |
|                                                                                                    | DÉBITO  |        |                                            |                                      | *****0,00               |                       |  |
|                                                                                                    | 41.     | *****0 | *****0                                     |                                      | 44. Valor Líquido       |                       |  |
|                                                                                                    | CRÉDITO |        |                                            |                                      | *****300.000,00         |                       |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                         |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| trezentos 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   |                                      |                         | Quitado<br>07/03/2025 |  |
| 47. Análise do Tribunal                                                                            |         |        | 49. Análise CGE                            |                                      |                         |                       |  |
| <input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA                    |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| <input type="checkbox"/> SUSPENDIDO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |