



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>29082024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | 5. Dotação Compactada<br>2024.2850.188 |        | 6. Tipo da NE<br>1-ORD.                                                                    |        | 7 N° do Documento<br>00324                       |          | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |                                      | 9. Saldo Anterior<br>*****2.390.296,00        |  |                                       |  |                             |  |
| 10. Exerc.<br>2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                | 11. Órgão<br>28                        |        | 12. Unid.<br>50                                                                            |        | 13. Classificação Funcional<br>10 122 0300 3.331 |          | 14. Grupo<br>04                       |                                      | 15. Natureza<br>4.4.41.42.04                  |  | 16. Fonte<br>1500                     |  | 17. Valor<br>*****70.000,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          | 19. N° do Processo<br>202400010042125 |                                      | 20. Parcela<br>01/00                          |  | 21. Saldo Atual<br>*****2.320.296,00  |  |                             |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ABADIANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  | 23. CPF ou CNPJ<br>08.278.171/0001-99 |  |                             |  |
| 24. Endereço<br>AV GERALDO RODRIGUES DOS SANTOS, 712 Qd.00 Lt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      | 25. Município<br>ABADIANIA                    |  | 26. UF<br>GO                          |  |                             |  |
| <b>HISTÓRICO DA OPERAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                             |  |
| 27. Item 28. Especificação<br>Formalidade: Outras<br>Subunidade Orçamentária: SES - Cotas Parlamentares<br>Processo SEI 202400010042125<br>.<br>Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1540<br>Município: ABADIÂNIA<br>Deputado: AMILTON FILHO<br>Objeto da Emenda: INVESTIMENTO<br>.<br>PDF 2024285004158. DAOF 03520/2850. RD 723/2024 (SEI 61337043)<br>.<br>Total a Pagar:...R\$70.000,00<br>.<br>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'.<br><br>**<br>** |                |                                        |        |                                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                             |  |
| 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>*****70.000,00  |                                               |  |                                       |  |                             |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>setenta 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                                                                            |        |                                                  |          |                                       |                                      |                                               |  |                                       |  |                             |  |