



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  |        |
| 12092024                           |           | 2024.1901.015         |                             | 1-ORD.        |  | 00051 001          |              | 1-ORC.             |           | *****20.000,00     |        |
| 10. Exerc.                         | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte | 17. Valor          |        |
| 2024                               | 19        | 01                    | 04 122 0300 3.329           |               |  | 04                 | 4.4.50.42.05 |                    | 1500      | *****20.000,00     |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES           |           |                       |                             |               |  | 202400042001321    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| ASSOCIACAO COMUNITARIA VILA ALZIRA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 02.909.153/0001-81 |        |
| 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: 22/01/2024                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 1665                                   |            |           |           |              |           |
|          | Município: APARECIDA DE GOIANIA                                              |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: MAURO RUBEM DE MENEZES JONAS                                       |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: Produção de programas radiofônicos da Rádio Vitória FM (Ob |            |           |           |              |           |
|          | servação: a cargo da Serint)                                                 |            |           |           |              |           |
|          | DAOF 580 PDF 2024190100513                                                   |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                              |            |           |           | **           |           |

|                                                                                                 |             |                                            |        |                                      |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|--------|--------------------------------------|-------------------------|
| 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 - PARQUE VEIGA JARDIM GO                                                                    |             |                                            |        | 0104/04981-6                         | 03000009393             |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                  | 40. DÉBITO  | *****0                                     | *****0 | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |
|                                                                                                 | 41. CRÉDITO | *****0                                     | *****0 |                                      | *****0,00               |
|                                                                                                 |             |                                            |        |                                      | 44. Valor Líquido       |
|                                                                                                 |             |                                            |        |                                      | *****20.000,00          |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |             |                                            |        |                                      |                         |
| vinte mil reais                                                                                 |             |                                            |        |                                      |                         |
| *****                                                                                           |             |                                            |        |                                      |                         |
| *****                                                                                           |             |                                            |        |                                      |                         |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |             | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |        | 50. Quitação/Recibo                  |                         |
| ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                  |             | ARMANDO VERGILIO DOS SANTO<br>SECRETÁRIO   |        | Quitado<br>12/09/2024                |                         |
| 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 |             |                                            |        |                                      |                         |