



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

|                                                                     |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                |                                       |  |                                       |  |                              |  |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|
| 1.Tipo<br>05                                                        |  | 2.Documento<br>Ordem de Pagamento      |  |                         |  |                                                  | 3.Folha<br>1/1 |                                       |  |                                       |  |                              |  |                              |  |
| 4. Data de Emissão<br>04042024                                      |  | 5. Dotação Compactada<br>2024.1901.014 |  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD. |  | 7 N° do Documento<br>00030 001                   |                | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |  | 9. Saldo Anterior<br>*****319.500,00  |  |                              |  |                              |  |
| 10. Exerc.<br>2024                                                  |  | 11. Órgão<br>19                        |  | 12. Unid.<br>01         |  | 13. Classificação Funcional<br>04 122 0300 3.329 |                | 14. Grupo<br>03                       |  | 15. Natureza<br>3.3.40.41.21          |  | 16. Fonte<br>1500            |  | 17. Valor<br>*****319.500,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>GAB. DA SECRET. RELAÇÕES      |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                | 19. N° do Processo<br>202400042001591 |  | 20. Parcela<br>*****                  |  | 21. Saldo Atual<br>*****0,00 |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARA ROSA |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                |                                       |  | 23. CPF ou CNPJ<br>00.007.468/0001-08 |  |                              |  |                              |  |
| 24. Endereço<br>*****                                               |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                |                                       |  | 25. Município<br>*****                |  | 26. UF<br>**                 |  |                              |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|------------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|-----------|--|
| 27. Item                                                                                                                                                                                                                                            |  | 28. Especificação |  | 29. Código |  | 30. Unid. |  | 31. Qtde. |  | 32. Unitário |  | 33. Total |  |
| Data do Empenho: 11/01/2024                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| Emenda Parlamentar Impositiva número 1152 Município MARA ROSA Deputado TALLE S BARRETO Objeto da Emenda transferência especial, em atendimento ao disposto no Art.111-A, inciso II, da Constituição Estadual do Estado de Goiás.A de finir - Serint |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |

|                                                                                                                                                                                                               |                              |  |          |                                                                                    |                                      |                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito<br>CEF - GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS                                                                                                                                    |                              |  |          | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito<br>0104/04204-8                                |                                      | 36. Conta Débito<br>06000100004              |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito<br>BB - MARA ROSA                                                                                                                                                     |                              |  |          | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>0001/01092-8                               |                                      | 39. Conta Crédito<br>00000232416             |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                                                                                                                                | 40. DÉBITO<br>*****0 *****0  |  | 42. Nota |                                                                                    | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00 |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 41. CRÉDITO<br>*****0 *****0 |  |          |                                                                                    | 44. Valor Líquido<br>*****319.500,00 |                                              |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>trezentos e dezenove mil e quinhentos reais<br>*****<br>*****                                                                                                   |                              |  |          |                                                                                    |                                      |                                              |  |
| 46. Visto do Chefe<br>ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                                                                                                          |                              |  |          | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa<br>LUCAS DE CASTRO SANTOS<br>SECRETÁRIO |                                      | 50. Quitação/Recibo<br>Quitado<br>04/04/2024 |  |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |                              |  |          | 49. Análise CGE                                                                    |                                      |                                              |  |