



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>2024.1901.016 |  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD. |  | 7. Nº do Documento<br>00074 001                  |  | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC.          |  | 9. Saldo Anterior<br>*****370.000,00  |  |                              |  |                              |  |
| 10. Exerc.<br>2024                                                                   |  | 11. Órgão<br>19                        |  | 12. Unid.<br>01         |  | 13. Classificação Funcional<br>04 122 0300 3.329 |  | 14. Grupo<br>04                       |  | 15. Natureza<br>4.4.40.42.04          |  | 16. Fonte<br>1500            |  | 17. Valor<br>*****370.000,00 |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário<br>GAB. DA SECRET. RELAÇÕES                      |  |                                        |  |                         |  |                                                  |  | 19. Nº do Processo<br>202400042001629 |  | 20. Parcela<br>*****                  |  | 21. Saldo Atual<br>*****0,00 |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO PASSA QUATRO |  |                                        |  |                         |  |                                                  |  |                                       |  | 23. CPF ou CNPJ<br>24.862.864/0001-80 |  |                              |  |                              |  |
| 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: 22/01/2024                                                                                                                                                                                                                                     |  |                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| Emenda Parlamentar Impositiva número 0636 Município SAO MIGUEL DO PASSA QUATRO Deputado ISSY QUINAN Objeto da Emenda transferência especial, em atendimento ao disposto no Art.111-A, inciso II, da Constituição Estadual do Estado de Goiás.A definir - 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>CEF - AG VIANOPOLIS                                                                                                                                                    |             |  |        | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>0104/04652-3                               |        | 39. Conta Crédito<br>06000711832 |          |                                              |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                                                                                                                                            | 40. DÉBITO  |  | *****0 |                                                                                    | *****0 |                                  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00         |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 41. CRÉDITO |  | *****0 |                                                                                    | *****0 |                                  |          | 44. Valor Líquido<br>*****370.000,00         |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>trezentos e setenta mil 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>05/04/2024 |  |
| 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                                                                    |        |                                  |          |                                              |  |