



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  |        |
| 12042024                           |           | 2024.1901.016         |                             | 1-ORD.        |  | 00023 002          |              | 1-ORC.             |           | *****100.000,00    |        |
| 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                 | 4.4.40.42.04 |                    | 1500      | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES           |           |                       |                             |               |  | 202400042001794    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 02.879.138/0001-38 |        |
| 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: 23/01/2024                                                                                                                                                                                              |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva número 792 Município JANDAIA Deputado DRA ZE LI. Objeto da Emenda transferência especial, em atendimento ao disposto no Art.111-A, inciso II, da Constituição Estadual do Estado de Goiás. |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |

|                                         |                                      |                         |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 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       |
| BB - JANDAIA                            | 0001/02204-7                         | 00000131520             |
| 40. DÉBITO                              | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |
| *****0 *****0                           |                                      | *****0,00               |
| 41. CRÉDITO                             |                                      | 44. Valor Líquido       |
| *****0 *****0                           |                                      | *****100.000,00         |

|                                                                                                 |  |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |  |                                            |  |
| cem mil reais                                                                                   |  |                                            |  |
| *****                                                                                           |  |                                            |  |
| *****                                                                                           |  |                                            |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  |
| ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                  |  | LUCAS DE CASTRO SANTOS<br>SECRETÁRIO       |  |
| 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 |  |                                            |  |
|                                                                                                 |  | 50. Quitação/Recibo                        |  |
|                                                                                                 |  | Quitado<br>12/04/2024                      |  |