



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  |        |
| 30092024                               |           | 2024.1901.015         |                             | 1-ORD.        |  | 00057 001          |              | 1-ORC.             |           | *****132.899,04    |        |
| 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      | *****132.899,04    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario     |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES               |           |                       |                             |               |  | 202400042005367    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor         |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| ACADEMIA VALPARAISENSE DE LETRAS - AVL |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 39.525.557/0001-81 |        |
| 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: 04/01/2024                                          |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 803                            |            |           |           |              |           |
|          | Município: VALPARAISO DE GOIAS                                       |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: DRA. ZELI                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: A Definir - Serint (Observação: a cargo da Serint) |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | ★ ★                                                                  |            |           |           |              |           |

|                                         |                                      |                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 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 - VALPARAIZO DE GOIAS                | 0001/03411-8                         | 00000938262       |

|            |             |          |                         |
|------------|-------------|----------|-------------------------|
| 40. DÉBITO | 41. CRÉDITO | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| *****0     | *****0      |          | *****0,00               |
| *****0     | *****0      |          | *****132.899,04         |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso  
cento e trinta e dois mil, oitocentos e noventa e nove reais e quatro centavos

|                                                                                                 |                                            |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| 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>30/09/2024 |
| 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 |                                            |                       |