



**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. N° do Documento |              | 8. Tipo do Crédito | 9. Saldo Anterior  |                 |
| 14102025                            |           | 2025.1901.017         |                             | 1-ORD.        | 00042 001          |              | 1-ORC.             | *****100.000,00    |                 |
| 10. Exerc.                          | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte          | 17. Valor       |
| 2025                                | 19        | 01                    | 04 122 0300 3.361           |               | 04                 | 4.4.50.42.05 |                    | 1500               | *****100.000,00 |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               | 19. N° do Processo |              | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual    |                 |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES            |           |                       |                             |               | 202500005015321    |              | *****              | *****0,00          |                 |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                 |
| APAE DE ITAPIRAPUA                  |           |                       |                             |               |                    |              |                    | 02.161.496/0001-00 |                 |
| 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: 10/01/2025  |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva número 1160  |            |           |           |              |           |
|          | Município ITAPIRAPUA   |            |           |           |              |           |
|          | Deputado LUCAS CALIL   |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda Investimento - A presente parceria tem como objeto a destinação de recursos financeiros para CONSTRUÇÃO DE PISCINA DA APAE DE ITAPIRAPUA, em conformidade com as especificações e objetivos estabelecidos no Plano de Trabalho e demais documentos constantes nos autos. TERMO DE FOMENTO N° 208/2025 |            |           |           |              |           |
|          | EPI 1160 TF OUT 25   |            |           |           |              |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |
|          |  |            |           |           | **           |           |

|  |  |                                     |                  |
|--|--|-------------------------------------|------------------|
| 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 - JUSSARA                           |  | 0104/01240-8                         | 05790980232       |

|                        |             |        |        |          |                         |                 |
|------------------------|-------------|--------|--------|----------|-------------------------|-----------------|
| CLASSIF-CAÇÃO CONTÁBIL | 40. DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos | *****0,00       |
|                        | 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | 44. Valor Líquido       | *****100.000,00 |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso  
cem 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>14/10/2025 |

|   |                 |
|---|-----------------|
| 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 |                 |