



**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 |  |
| 11112025  |           | 2025.1901.015         |                             | 1-ORD.        |  | 00168 001          |              | 1-ORC.             |                    | *****500.000,00   |  |
| 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           |               |  | 03                 | 3.3.50.43.03 |                    | 1500               | *****500.000,00   |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário               |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              | 20. Parcela        |                    | 21. Saldo Atual   |  |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES                          |           |                       |                             |               |  | 202500005023434    |              | *****              |                    | *****0,00         |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| INSTITUTO DE FORMACAO, INSERCAO E PROMOCAO SOCIAL |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 06.926.371/0001-85 |                   |  |
| 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: 11/01/2025   |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva número 862..20 Município SENADOR CANEDO/GO Dep utado JULIO PINA Objeto da Emenda Custeio-A presente parceria tem como objet o a destinação de recursos financeiros para CUSTEIO PARA AS ATIVIDADES DO IN STITUTO DE FORMAÇÃO, INSERÇÃO E PROMOÇÃO SOCIAL - IFIS, em conformidade com as especificações e objetivos estabelecidos no Plano de Trabalho e demais do cumentos constantes nos autos. TERMO DE FOMENTO N° 242/2025 |            |           |           |              |           |
|          | Destinada ao INSTITUTO DE FORMAÇÃO, INSERÇÃO E PROMOÇÃO SOCIAL - IFIS EPI 862.20 TF NOV25   |            |           |           |              |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |
|          |   |            |           |           | **           |           |

|  |  |                                     |  |                  |  |
|--|--|-------------------------------------|--|------------------|--|
| 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 - VILA BONSUCESSO GO                |  | 0104/04928                           |  | 05753025230       |  |

|                                |             |        |        |          |                         |
|--------------------------------|-------------|--------|--------|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40. DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | 44. Valor Líquido       |

|  |  |
|--|--|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |  |
| quinhentos 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>11/11/2025 |  |

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