



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  |        |
| 03072026                                         |           | 2026.1901.015         |                             | 1-ORD.        |  | 00328 001          |              | 1-ORC.             |           | *****100.000,00    |        |
| 10. Exerc.                                       | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte | 17. Valor          |        |
| 2026                                             | 19        | 01                    | 04 122 0300 3.377           |               |  | 03                 | 3.3.50.41.13 |                    | 1500      | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario               |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES                         |           |                       |                             |               |  | 202600005002487    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| ASSOCIACAO DO ENTORNO DE SANTO ANTONIO DA LAGUNA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 04.158.857/0001-95 |        |
| 24. Endereço                                     |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |           |                    | 26. UF |
| *****                                            |           |                       |                             |               |  |                    |              | *****              |           |                    | **     |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           |           |              |           |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Número Documento Remessa: 2026190101500328001                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Data do Empenho: 02/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva número 1014 Município BARRO ALTO Deputado JULI O PINA Beneficiário ASSOCIACAO DO ENTORNO DE SANTO ANTONIO DA LAGUNA Objeto da Emenda CUSTEIO DE INSUMOS AGRÍCOLAS PARA FORTALECIMENTO DA PRODUÇÃO RURAL Modalidade TERMO DE FOMENTO Nº 421/2026, . |            |           |           |              |           |
|          | EPI 1014 TF 421 JUL                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           | **        |              |           |

|                                                                                                 |                                            |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito                                                          | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito        | 36. Conta Débito        |
| CEF - GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS                                                                | 0104/04204-8                               | 05734669195             |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito                                                         | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito       | 39. Conta Crédito       |
| CEF - GOIANESIA                                                                                 | 0104/00792-7                               | 05676786589             |
| 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 | 50. Quitação/Recibo     |
| ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                  | ARMANDO VERGILIO DOS SANTO<br>SECRETÁRIO   | Quitado<br>03/07/2026   |
| 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 |                                            |                         |