



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  |        |
| 02072026                           |           | 2026.1901.015         |                             | 1-ORD.        |  | 00315 001          |              | 1-ORC.             |             | *****800.000,00    |        |
| 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        | *****800.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES           |           |                       |                             |               |  | 202600005001868    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| INSTITUTO CARAVANA AU MOVEL        |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 47.120.311/0001-58 |        |
| 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: 2026190101500315001                                |            |           |           |              |           |
|          | Data do Empenho: 01/01/2026                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva número 752 Município APARECIDA DE GOIANIA Depu |            |           |           |              |           |
|          | tado DELEGADO EDUARDO PRADO Beneficiário: INSTITUTO CARAVANA AU MOVEL. Objet |            |           |           |              |           |
|          | o da Emenda: EXECUÇÃO DE PROGRAMA ITINERANTE DE CONTROLE POPULACIONAL ANIMA  |            |           |           |              |           |
|          | L MEDIANTE REALIZAÇÃO DE 1.600 PROCEDIMENTOS DE CASTRAÇÃO CIRÚRGICA 1.600 MI |            |           |           |              |           |
|          | CROCHIPAGENS, AÇÕES EDUCATIVAS E CAPACITAÇÃO DE EQUIPES MUNICIPAIS EM MUNICÍ |            |           |           |              |           |
|          | PIOS DO ESTADO DE GOIÁS Modalidade: TERMO DE FOMENTO Nº 404/2026.            |            |           |           |              |           |
|          | EPI 752 TF 404 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 - PLATAFORMA EMPRESAS BURITI SHOPPING GO                                                    | 0104/06340-1                               | 05791307884             |
| 40. DÉBITO                                                                                      | 41. CRÉDITO                                | 42. Nota                |
| *****0                                                                                          | *****0                                     | 43. Total dos Descontos |
| *****0                                                                                          | *****0                                     | *****0,00               |
|                                                                                                 |                                            | 44. Valor Líquido       |
|                                                                                                 |                                            | *****800.000,00         |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |                                            |                         |
| oitocentos 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>02/07/2026   |
| 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 |                                            |                         |