



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  |        |
| 06122023                            |           | 2023.2401.265         |                             | 1-ORD.        |  | 00098 001          |              | 1-ORC.             |             | *****100.000,00    |        |
| 10. Exerc.                          | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte   | 17. Valor          |        |
| 2023                                | 24        | 01                    | 12 122 1008 3.139           |               |  | 04                 | 4.4.40.42.04 |                    | 1500        | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario  |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202300006004925    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MAURILANDIA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 02.056.752/0001-08 |        |
| 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: 19/01/2023                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento de Emenda Parlamentar Impositiva Numero 133 Município MAURILÂNDIA  |            |           |           |              |           |
|          | Deputado PAULO CEZAR MARTINS. Objeto da Emenda Investimento para Aquisição d |            |           |           |              |           |
|          | e Equipamentos e/ou Mobiliário para a(o) CMEI JOSÉ FRANCISCO SALLES; em Aten |            |           |           |              |           |
|          | dimento ao DESPACHO N° 1077/2023/SEDUC/GECRAP (48705557).                    |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | Plano de Trabalho assinado (48803017)                                        |            |           |           |              |           |
|          | Transferência via Convênio n° 093/2023 assinado e publicado.                 |            |           |           |              |           |
|          | DESPACHO N° 4166/2023/SEDUC/SUPINFRA (48730217)                              |            |           |           |              |           |
|          | DESPACHO N° 2067/2023/SEDUC/COORDASTEC (48755173)                            |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | DAOF n° 1489 (48827936)                                                      |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |                                            |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 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 - MAURILANDIA                                                                                | 0001/03743-5                               | 00000286214             |
| 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     |
|                                                                                                 | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   | Quitado<br>06/12/2023   |
| 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 |                                            |                         |