



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  |        |
| 22092023                            |           | 2023.2401.265         |                             | 1-ORD.        |  | 00011 001          |              | 1-ORC.             |             | *****250.000,00    |        |
| 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        | *****250.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario  |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202300006006333    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NIQUELANDIA |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 02.215.895/0001-07 |        |
| 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: 12/01/2023                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Numero 1048 Município Niquelândia Deputado Alysson Lima. Objeto da Emenda Investimento para Adequação, Ampliação e Reforma de Instalações para a(o) EM BARTOLOMEU BUENO; em Atendimento ao Despacho Numero 489/GECRAP. |            |           |           |              |           |
|          | •                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Convênio                                                                                                                                                                                                                                             |            |           |           |              |           |
|          | Plano de trabalho (46196500)                                                                                                                                                                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | Cadastro Pessoa Jurídica (45942078)                                                                                                                                                                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Kit Prefeito (45942081)                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           |              |           |
|          | Minuta (462571280)                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | Daof nº 870 (46632563)                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | •                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Layla                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |

|                                         |                                      |                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 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 - NIQUELANDIA                       | 0104/01845-7                         | 06000712252       |

|             |        |        |          |                         |
|-------------|--------|--------|----------|-------------------------|
| 40. DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|             |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|             |        |        |          | *****250.000,00         |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |
| duzentos e cinquenta mil reais             |
| *****                                      |
| *****                                      |

|                    |                                            |                       |
|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| 46. Visto do Chefe | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo   |
|                    | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   | Quitado<br>22/09/2023 |

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