



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 |        |
| 09082023                            |           | 2023.2401.264         |                             | 1-ORD.        |  | 00029 001          |              | 1-ORC.             |                    | *****35.000,00    |        |
| 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           |               |  | 03                 | 3.3.50.30.62 | 1500               | *****35.000,00     |                   |        |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual   |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202300006007562    |              |                    | *****              | *****0,00         |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |        |
| CONSELHO ESCOLAR ALBERT SABIN       |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 00.712.531/0001-07 |                   |        |
| 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: 28/01/2023

Pagamento Parlamentar Impositiva Numero 1559 Municipio Goiânia Deputado Charles Bento. Objeto da Emenda: Custeio para as Despesas de MDE para a(o) CE ALBERT SABIN 52034798; em Atendimento ao Despacho Numero 195/GECRAP.

Portaria nº 3438 (49071588)

Rex nº 3192 (49076656)

DESPACHO Nº 1139/2023/SEDUC/SUPINFRA (000038146126)

DESPACHO Nº 809/2023/SEDUC/COORDASTEC (45910395)

Daof nº 695 (46128502)

PDF nº 2023240100233

Layla

\*\*  
\*\*  
\*\*  
\*\*  
\*\*

PAGO ATRAVÉS DE  
AUTO ATENDIMENTO  
Data: 10/08/23

|                                         |                                      |                         |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito  | 36. Conta Débito        |
| BB - S.PUBLICO GOIANIA                  | 0001/00086-8                         | 00000145807             |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito | 39. Conta Crédito       |
| BB - PRACA MAES-GOIANIA                 | 0001/03288-3                         | 00000634387             |
| 40. DÉBITO                              | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |
| *****0 *****0                           |                                      | *****0,00               |
| 41. CRÉDITO                             |                                      | 44. Valor Líquido       |
| *****0 *****0                           |                                      | *****35.000,00          |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

trinta e cinco mil reais

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

|                                                                                                 |                                            |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| 46. Visto do Chefe                                                                              | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo  |
| ANDROS ROBERTO BARBOSA<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO<br>DOE nº 23992 de 02/03/2023     | APARECIDA DE FÁTIMA GAVIOL<br>SECRETARIA   | Manual<br>09/08/2023 |
| 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 |                                            |                      |