



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                            |           | 2023.2401.267         |                             | 1-ORD.        |  | 00087 001          |              | 1-ORC.             |             | *****150.000,00    |  |
| 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                 | 4.4.50.51.07 |                    | 1500        | *****150.000,00    |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202300006009425    |              |                    | *****       | *****0,00          |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |  |
| CONSELHO ESCOLAR ARLINDO COSTA      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 00.685.555/0001-14 |  |
| 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: 05/01/2023

PAGAMENTO de Emenda Parlamentar n° 119/2022 para o exercício de 2023. A presente indicação possui autoria do senhor Deputado Estadual CORONEL ADAILTON, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), destinada para investimento em reforma e ampliação de instalações físicas (muro e calçada externa) na unidade escolar Colégio Estadual da Polícia Militar de Goiás Arlindo Costa (52020851), no Município de Anápolis - GO. Transferência conforme: Ofício ALEGO 020/2023, DESPACHO N° 1129/2023 - SEDUC/GECRAP-17181, DESPACHO N° 4517/2023 - SEDUC/SUPINFRA-16001, Portaria 3559, REX 3202. Autorizo da despesa: DESPACHO N° 2224/2023 - SEDUC/COORDASTEC-16768.

Processo 202300006009425 ...PDF 2023240101117.....DAOF N° 1616

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

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 - ANAPOLIS                                                                                   |         |                                            |        | 0001/00324-7                         | 00000720968             |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                          | 40.     | *****0                                     | *****0 | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |
|                                                                                                 | DÉBITO  |                                            |        |                                      | *****0,00               |
|                                                                                                 | 41.     | *****0                                     | *****0 |                                      | 44. Valor Líquido       |
|                                                                                                 | CRÉDITO |                                            |        |                                      | *****150.000,00         |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |         |                                            |        |                                      |                         |
| cento e cinquenta 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>DDE nº 23992 de 02/03/2023     |         | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |        | 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 |         |                                            |        |                                      |                         |