



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  |        |
| 27062023                                |           | 2023.2401.265         |                             | 1-ORD.        |  | 00073 001          |              | 1-ORC.             |             | *****350.000,00    |        |
| 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        | *****350.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario      |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA            |           |                       |                             |               |  | 202300006009930    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor          |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES DE GOIAS |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 01.740.497/0001-47 |        |
| 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: 23/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento de Emenda Parlamentar Impositiva nº 222/2022 para o exercício de 2023. A presente indicação possui autoria do senhor Deputado Estadual TIÃO CAROÇO, no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), destinada para investimento na aquisição de 01 (um) veículo van para atender alunos da rede municipal de educação (exclusivamente para educação, conforme demonstrado no plano de trabalho), no Município de Flores de Goiás - GO. Transferência via CONVÊNIO nº 070/2023 assinado e publicado, conforme Plano de Trabalho assinado pelas partes, Ofício ALEGO 04/2023, DESPACHO Nº 847/2023 - SEDUC/GECRAP-17181, DESPACHO Nº 3687/2023 - SEDUC/SUPINFRA-16001. Autorizo a despesa: DESPACHO Nº 1670/2023/SEDUC/COORDASTEC-16768 |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2023240100812.....DAO F Nº 1261                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              | **        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              | **        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              | **        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              | **        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              | **        |

|                                                                                                 |                                            |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 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 - FORMOSA                                                                                    | 0001/00377-8                               | 00000731021                                |
| 40. DÉBITO                                                                                      | 41. CRÉDITO                                | 42. Nota                                   |
| *****0                                                                                          | *****0                                     | 43. Total dos Descontos                    |
| *****0                                                                                          | *****0                                     | *****0,00                                  |
|                                                                                                 |                                            | 44. Valor Líquido                          |
|                                                                                                 |                                            | *****350.000,00                            |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      | 46. Visto do Chefe                         | 47. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |
| trezentos e cinquenta mil reais                                                                 |                                            | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL SECRETÁRIA      |
| *****                                                                                           |                                            |                                            |
| *****                                                                                           |                                            |                                            |
| 48. Visto do Chefe                                                                              | 49. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo                        |
|                                                                                                 |                                            | Quitado 27/06/2023                         |
| 47. Análise do Tribunal                                                                         | 48. 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 |                                            |                                            |