



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  |        |
| 04072024                           |           | 2024.2401.142         |                             | 1-ORD.        |  | 00070 001          |              | 1-ORC.             |             | *****100.000,00    |        |
| 10. Exerc.                         | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte   | 17. Valor          |        |
| 2024                               | 24        | 01                    | 12 122 0300 3.330           |               |  | 03                 | 3.3.40.41.21 |                    | 1500        | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA       |           |                       |                             |               |  | 202400006008439    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| MUNICIPIO DE JATAI                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 01.165.729/0001-80 |        |
| 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: 11/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0530 Municipio JATAÍ Deputada(o) PAULO CEZAR MARTINS. Objeto da Emenda Custeio para as Despesas de MDE para a SME DE JATAÍ (EM Prof João Justino de Oliveira CAIC). Em Atendimento ao Despacho Numero 1347/GCR. Transferência no valor de R\$100.000,00 (cem mil reais), conforme CONVÊNIO N° 268/2024 assinado e publicado, e Plano de Trabalho assinado pelas partes, DESPACHO N° 1347/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO N° 928/2024/SEDUC/DOFI-19007. Autorizo da despesa: DESPACHO N° 1738/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024240101264 - DAOF n° 1695/2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |           | **           |           |

|                                         |                                      |                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 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 - JATAI                              | 0001/00313-1                         | 0000079922X       |

|             |        |        |          |                         |
|-------------|--------|--------|----------|-------------------------|
| 40. DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|             |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|             |        |        |          | *****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>04/07/2024 |

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