



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 |                    |                |
| 16052024                            | 2024.2401.145         | 1-ORD.        | 00006 001                   | 1-ORC.             | *****30.000,00    |                    |                |
| 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           | 04                 | 4.4.50.52.22      | 1500               | *****30.000,00 |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |                       |               |                             | 19. Nº do Processo | 20. Parcela       | 21. Saldo Atual    |                |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |                       |               |                             | 202400006008965    | *****             | *****0,00          |                |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |                       |               |                             |                    |                   | 23. CPF ou CNPJ    |                |
| CAIXA ESCOLAR DO SOL                |                       |               |                             |                    |                   | 00.657.206/0001-99 |                |
| 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: 05/01/2024                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0857 Municipio RIO VERDE D eputada(o) KARLOS CABRAL. Objeto da Emenda Investimento para Aquisição de Equipamentos e/ou mobiliário para a(o) CE DO SOL 52054330. Em Atendimento ao Despacho Numero 0183/GECRAP. |            |           |           |              |           |
|          | DESPACHO Nº 237/2024/SEDUC/DOFI-19007                                                                                                                                                                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | DESPACHO Nº 1555/2024/SEDUC/SPF-00417                                                                                                                                                                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | PORTARIA Nº 1808                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | REX 3628                                                                                                                                                                                                                                                         |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |

PAGO ATRAVÉS DE  
AUTO ATENDIMENTO  
Data: 20/05/2024

|                                                                                                 |             |        |                                            |          |                      |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito                                                          |             |        | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito        |          | 36. Conta Débito     |                         |
| BB - SETOR PUBLICO GO                                                                           |             |        | 0001/00086                                 |          | 00000145807          |                         |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito                                                         |             |        | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito       |          | 39. Conta Crédito    |                         |
| BB - RIO VERDE                                                                                  |             |        | 0001/00221-6                               |          | 00006165907          |                         |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                          | 40. DÉBITO  | *****0 | *****0                                     | 42. Nota |                      | 43. Total dos Descontos |
|                                                                                                 | 41. CRÉDITO | *****0 | *****0                                     |          |                      | *****0,00               |
| 44. Valor Líquido                                                                               |             |        |                                            |          |                      |                         |
| *****30.000,00                                                                                  |             |        |                                            |          |                      |                         |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extensão                                                     |             |        |                                            |          |                      |                         |
| trinta mil reais                                                                                |             |        |                                            |          |                      |                         |
| *****                                                                                           |             |        |                                            |          |                      |                         |
| *****                                                                                           |             |        |                                            |          |                      |                         |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |             |        | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |          | 50. Quitação/Recibo  |                         |
| ANDROS ROBERTO FARIAS<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO<br>DOE nº 23992 de 02/03/2023      |             |        | APARECIDA DE FÁTIMA GAVIOL<br>SECRETARIA   |          | Manual<br>16/05/2024 |                         |
| 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 |             |        |                                            |          |                      |                         |