



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  |        |
| 01072024                           |           | 2024.2401.144         |                             | 1-ORD.        |  | 00117 001          |              | 1-ORC.             |           | *****50.000,00     |        |
| 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                 | 4.4.40.42.04 |                    | 1500      | *****50.000,00     |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA       |           |                       |                             |               |  | 202400006010065    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 01.291.707/0001-67 |        |
| 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: 16/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | PAGAMENTO Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0974 Municipio GOIANIRA Deputada(o) BIA DE LIMA. Objeto da Emenda Investimento para Aquisição de Equipamentos e/ou Mobiliários (Inclusive Ares Condicionados) para a SME DE GOIANIRA (CMEI América Benícia de Sousa, Benedito Chaveiro de Souza, José Silva Oliveira, Kelber Junio Simão, Leonor Alcioni de Mello, Wilmar Olímpio Gonçalves). Em Atendimento ao Despacho Numero 1082/GCR.Transferência no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), conforme CONVÊNIO N° , e Plano de Trabalho assinado pelas partes, DESPACHO N° 1082/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO N° 686/2024/SEDUC/DOFI-19007. Autorizo da despesa: DESPACHO N° 1398/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024240100973 - DAOF n° 1332                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | CONVÊNIO N° 090/2024- ASSINADO E PUBLICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           |           |              |           |
|          | WEYDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |           |              |           |
|          | ***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 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     |  |
| CEF – AG GOIANIRA                                                                               |         |        |                                            | 0104/03405-3                         |                         | 06000712514           |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                          | 40.     |        |                                            | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |                       |  |
|                                                                                                 | DÉBITO  | *****0 | *****0                                     |                                      | *****0,00               |                       |  |
|                                                                                                 | 41.     |        |                                            |                                      | 44. Valor Líquido       |                       |  |
|                                                                                                 | CRÉDITO | *****0 | *****0                                     |                                      | *****50.000,00          |                       |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| cinquenta mil reais                                                                             |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| *****                                                                                           |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |         |        | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |                                      |                         | 50. Quitação/Recibo   |  |
|                                                                                                 |         |        | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |                                      |                         | Quitado<br>02/07/2024 |  |
| 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 |         |        |                                            |                                      |                         |                       |  |