



**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 |  |
| 14112024                            |           | 2024.2401.144         |                             | 1-ORD.        |  | 00139 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. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual   |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202400006011828    |              |                    | *****              | *****0,00         |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 01.763.606/0001-41 |                   |  |
| 24. Endereço                        |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |                    | 26. UF            |  |
| AV Pandiá Calógeras, 84-Centro      |           |                       |                             |               |  |                    |              | IPAMERI            |                    | GO                |  |

### HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

[illegible]

|                                         |                                      |                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 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 - IPAMERI                            | 0001/00043-4                         | 0000028369X       |

|                        |                |        |        |  |          |  |                         |
|------------------------|----------------|--------|--------|--|----------|--|-------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL | 40.            |        |        |  | 42. Nota |  | 43. Total dos Descontos |
|                        | <b>DÉBITO</b>  | *****0 | *****0 |  |          |  | *****0,00               |
|                        | 41.            |        |        |  |          |  | 44. Valor Líquido       |
|                        | <b>CRÉDITO</b> | *****0 | *****0 |  |          |  | *****50.000,00          |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

cinquenta mil reais

\*\*\*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <p>46. Visto do Chefe</p>                                                                                                                                                                                                              | <p>48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa</p> <p>APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br/>SECRETÁRIA</p> | <p>50. Quitação/Recibo</p> <p>Quitado<br/>18/11/2024</p> |
| <p>47. Análise do Tribunal</p> <p><input type="checkbox"/> VISADO      <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA</p> <p><input type="checkbox"/> SUSTADO      <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS</p> | <p>49. Análise CGE</p>                                                                             |                                                          |