



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 |  |                    |  |                 |  |
| 25062024                             |  | 2024.2401.142         |  | 1-ORD.        |  | 00056 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           |  | 03                 |  | 3.3.40.41.21      |  | 1500               |  | *****50.000,00  |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário  |  |                       |  |               |  |                             |  | 19. N° do Processo |  |                   |  | 20. Parcela        |  | 21. Saldo Atual |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA         |  |                       |  |               |  |                             |  | 202400006012297    |  |                   |  | *****              |  | *****0,00       |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor       |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 23. CPF ou CNPJ    |  |                 |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA NOVA |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 01.915.313/0001-32 |  |                 |  |
| 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: 04/01/2024                                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0640 Municipio FAZENDA NOV |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | A Deputada(o) ANTÔNIO GOMIDE. Objeto da Emenda Custeio para as Despesas de M |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | DE (Uniformes Escolares) para a SME DE FAZENDA NOVA (EM Ismael Martins Sobri |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | nho; EM Geraldo Ferreira Queiroz). Em Atendimento ao Despacho Numero 1287/GC |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | R. Plano de Trabalho assinado pelas partes,                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | DESPACHO N°1287/2024 - SEDUC/GCR-17181,                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | DESPACHO N°865/2024/SEDUC/DOFI-19007.                                        |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Autorizo da despesa:DESPACHO N°3112/2024/SEDUC/SPF-00417                     |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | PDF - 2024240101192- DAOF n°1598                                             |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Convenio n°274/2024 assinado e publicado                                     |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | **                                                                           |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |

|                                                                                                 |  |             |  |                                            |  |        |  |                       |  |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|--------------------------------------------|--|--------|--|-----------------------|--|-------------------------|--|
| 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 - FAZENDA NOVA                                                                               |  |             |  | 0001/02057-5                               |  |        |  | 00000157678           |  |                         |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                  |  | 40. DÉBITO  |  | *****0                                     |  | *****0 |  | 42. Nota              |  | 43. Total dos Descontos |  |
|                                                                                                 |  | 41. CRÉDITO |  | *****0                                     |  | *****0 |  |                       |  | *****0,00               |  |
|                                                                                                 |  |             |  |                                            |  |        |  |                       |  | 44. Valor Líquido       |  |
|                                                                                                 |  |             |  |                                            |  |        |  |                       |  | *****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>25/06/2024 |  |                         |  |
| 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 |  |             |  |                                            |  |        |  |                       |  |                         |  |