

Consultar Empenho

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| Fase: | A Analisar                    |
|       | Diligenciado                  |
|       | Analisado - Não Atende Normas |
|       | Analisado                     |
|       | Liquidado                     |
|       | Pago                          |

Credor, você pode consultar o andamento do empenho via internet em [www.transparencia.go.gov.br](http://www.transparencia.go.gov.br) e entre em 'Empenhos e Pagamentos'.

Número do Empenho

Beneficiário  
CPF/CNPJ/NCE  
Classificação Orçamentária  
Tipo de Recurso/Grupo de Despesa  
Natureza da Despesa  
Saldo do PPT / Dotação

2024.2401.145.00116  
CAIXA ESCOLAR E E MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA  
00.693.964/0001-62  
2024.2401.12.122.0300.3330.04.15000100.50.1001  
Tesouro/INVESTIMENTOS  
4.4.50.51.07 - Educação - Delegação ou Descentralização  
5.324.000,00/8.700.000,00

Número da PDF

Número do Processo  
Data do Empenho  
Modalidade de Licitação  
Tipo/Formalidade  
código do Patrimônio  
Resolução do TCE  
Restos a Pagar  
Número da DDO  
Análise da CGE

2024240100818  
202400006012728  
03/05/2024  
Nao Aplicavel  
Ordinário/Outras  
1232199990100  
0/0  
NÃO  
0  
Excepcionalizado - em 03/05/2024 10:20:57

Número DAOF

2024.2401.01108

Demonstrativo do Empenho

|                                               | Valor             |
|-----------------------------------------------|-------------------|
| <b>Saldo do Empenho</b>                       | <b>100.000,00</b> |
| <b>. Movimentação</b>                         |                   |
| (+) Valor do Empenho                          | 100.000,00        |
| (-) Total das Anulações                       | 0,00              |
| (+) Total dos Estornos                        | 0,00              |
| (-) Saldo Cancelado                           | 0,00              |
| <b>. Liquidação</b>                           |                   |
| (+) Valor a Liquidar                          | 100.000,00        |
| (+) Liquidado                                 | 0,00              |
| <b>. Movimentos</b>                           |                   |
| (+) Valor Liquidado                           | 0,00              |
| (-) Valor Liquidado Anulado / Cancelado       | 0,00              |
| (+) Valor Estornado de Anulação de Liquidação | 0,00              |
| <b>. Pagamentos</b>                           |                   |
| (+) Valor a Pagar Liquidado                   | 0,00              |
| (+) Saldo Pago                                | 0,00              |
| (+) OPs Pagas                                 | 0,00              |
| (-) Valor Anulações OPs                       | 0,00              |
| (+) Valor Estorno Anulações OPs               | 0,00              |
| (-) Valor das Guias                           | 0,00              |
| (+) Valor Estorno das Guias                   | 0,00              |
| <b>. Pagamento</b>                            |                   |
| (+) Saldo Pago                                | 0,00              |
| (-) Empenhado a Pagar                         | 100.000,00        |

Histórico

Emenda Parlamentar Impositiva Numero 1088 Municipio ARAGARÇAS Deputada(o) ANTÔNIO GOMIDE. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Reforma para o CE MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA 52004643. Em Atendimento ao Despacho Numero 0903/GCR. Transferência no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) conforme: DESPACHO N° 903/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO N° 506/2024/SEDUC/DOFI-19007, Portaria 2413, REX 3797. Autorizo da despesa: DESPACHO N° 1224/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. . PDF 2024240100818 ....DAOF N° 1108 . Isabel

Andamentos

03/05/2024 10:20:56, incluído por CPF:004.370.271-63 - 00437027163 - ISABEL REGINA DE FREITAS  
03/05/2024 10:20:57, Excepcionalizado da Análise na CGE - por disposição da Lei nº 17.257/2011 c/c Instrução Normativa da CGE

código Realização

| Número | Documento | Data      | Valor | Data Situação | Situação |
|--------|-----------|-----------|-------|---------------|----------|
| Dueof  | ImpDuecof | Continuar |       | Voltar        |          |



ESTADO DE GOIÁS  
SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL  
DUEOF - DOCUMENTO ÚNICO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

|                                                                                   |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                |                              |                      |                                        |                                      |                   |  |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------------------|----------------|------------------------------|----------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|------------------------------|--|
| 1.Tipo<br>03                                                                      |  | 2.Documento<br>Nota de Empenho         |  |                         |  |                                                  | 3.Folha<br>1/1 |                              |                      |                                        |                                      |                   |  |                              |  |
| 4. Data de Emissão<br>03052024                                                    |  | 5. Dotação Compactada<br>2024.2401.145 |  | 6. Tipo da NE<br>1-ORD. |  | 7 N° do Documento<br>00116                       |                | 8. Tipo do Crédito<br>1-ORC. |                      | 9. Saldo Anterior<br>*****8.700.000,00 |                                      |                   |  |                              |  |
| 10. Exerc.<br>2024                                                                |  | 11. Órgão<br>24                        |  | 12. Unid.<br>01         |  | 13. Classificação Funcional<br>12 122 0300 3.330 |                | 14. Grupo<br>04              |                      | 15. Natureza<br>4.4.50.51.07           |                                      | 16. Fonte<br>1500 |  | 17. Valor<br>*****100.000,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário<br>GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA                |  |                                        |  |                         |  | 19. N° do Processo<br>202400006012728            |                |                              | 20. Parcela<br>01/00 |                                        | 21. Saldo Atual<br>*****8.600.000,00 |                   |  |                              |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor<br>CAIXA ESCOLAR E E MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                |                              |                      | 23. CPF ou CNPJ<br>00.693.964/0001-62  |                                      |                   |  |                              |  |
| 24. Endereço<br>*****                                                             |  |                                        |  |                         |  |                                                  |                | 25. Município<br>*****       |                      |                                        |                                      | 26. UF<br>**      |  |                              |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|-----------|--|
| 27. Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 28. Especificação   |  | 29. Código                |  | 30. Unid. |  | 31. Qtde. |  | 32. Unitário |  | 33. Total |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Formalidade: Outras |  | Patrimônio: 1232199990100 |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| Emenda Parlamentar Impositiva Numero 1088 Municipio ARAGARÇAS Deputada(o) AN TÔNIO GOMIDE. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Reforma para o CE MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA 52004643. Em Atendimento ao Despacho Numero 0903/GCR. Transferência no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) conforme: DESPACHO N° 903/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO N° 506/2024/SEDUC/DOFI-190 07, Portaria 2413, REX 3797. Autorizo da despesa: DESPACHO N° 1224/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| PDF 2024240100818 ....DAOF N° 1108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| Isabel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| Credor, agora você pode consultar o andamento de seu empenho via internet em <a href="http://www.transparencia.go.gov.br/">http://www.transparencia.go.gov.br/</a> e clique em 'DESPESAS' e posteriormente em 'Empenhos e Pagamentos'.                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |           |  |

|                                                                                                                                                                                                                   |                |  |        |                                                                                        |        |                                               |          |                                 |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|----------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito<br>*****                                                                                                                                                                   |                |  |        |                                                                                        |        | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito<br>*****  |          | 36. Conta Débito<br>0000000000  |                                      |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito<br>*****                                                                                                                                                                  |                |  |        |                                                                                        |        | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>***** |          | 39. Conta Crédito<br>0000000000 |                                      |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                                                                                                                                    | 40.<br>DÉBITO  |  | *****0 |                                                                                        | *****0 |                                               | 42. Nota |                                 | 43. Total dos Descontos<br>*****0,00 |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 41.<br>CRÉDITO |  | *****0 |                                                                                        | *****0 |                                               |          |                                 | 44. Valor Líquido<br>*****100.000,00 |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso<br>cem mil reais<br>*****<br>*****                                                                                                                                     |                |  |        |                                                                                        |        |                                               |          |                                 |                                      |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                                                                                                                                                |                |  |        | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa<br>APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA |        |                                               |          | 50. Quitação/Recibo             |                                      |  |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |                |  |        | 49. Análise CGE                                                                        |        |                                               |          |                                 |                                      |  |



**Programação de Desembolso Financeiro nº 2024240100818 – Normal**  
**LIBERADO**

A despesa a ser efetuada por meio desta Programação de Desembolso Financeiro - PDF, nos valores e datas abaixo discriminados, está em consonância com o limite de empenho para esta unidade orçamentária, conforme consta no decreto deste exercício que estabelece os limites anuais de empenho e pagamento dos órgãos da administração direta e indireta. Ficando sua realização sob a responsabilidade legal do Ordenador de Despesa, cabendo-lhe observar e cumprir toda a legislação pertinente, em especial a Lei Complementar Nº 101, de 04 de maio de 2000, a Lei Nº 4.320 de 17 de março de 1964 e a Lei Nº 14.133, de 1º de abril de 2021, ou a Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1.993, conforme o caso.

Protocolo nº: 202400006012728      PDFs Associadas: 2024240100818.

**Unidade:** 24.01 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

**Fornecedor:** 00.693.964/0001-62 - CAIXA ESCOLAR E E MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA

**Descrição da Despesa:** Emenda Parlamentar Impositiva Numero 1088 Municipio ARAGARÇAS Deputada(o) ANTÔNIO GOMIDE. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Reforma para o CE MELQUIADES VICTOR DE OLIVEIRA 52004643. Em Atendimento ao Despacho Numero 0903/GCR.

| Programação de desembolso |                 |                                |                  |               |            |                |                  |                |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------|---------------|------------|----------------|------------------|----------------|
| Data Referência           | Data Desembolso | Dotação Orçamentária           | Natureza Despesa | Fonte Recurso | Modalidade | Número Empenho | Situação Parcela | Valor Parcela  |
| 26/04/2024                | 10/05/2024      | 2024.24.01.12.122.0300.3330.04 | 4.4.50.51.07     | 15000100      | 50         | 116            | Empenhada        | R\$ 100.000,00 |
| Total                     |                 |                                |                  |               |            |                |                  | R\$ 100.000,00 |

Goiânia, 30 de Abril de 2024.