



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  |        |
| 21052024                            |           | 2024.2401.145         |                             | 1-ORD.        |  | 00144 001          |              | 1-ORC.             |             | *****80.000,00     |        |
| 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                 | 4.4.50.51.07 |                    | 1500        | *****80.000,00     |        |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202400006012761    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| CAIXA ESCOLAR 5 DE JANEIRO          |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 00.671.870/0001-92 |        |
| 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: 09/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0942 Município SANCLERLÂNDIA Deputada(o) CORONEL ADAILTON. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Reforma para o CEPMG UNIDADE 5 DE JANEIRO 52029735. Em Atendimento ao Despacho Numero 0915/GCR. Transferência no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta mil reais) conforme: DESPACHO Nº 442/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO Nº 556/2024/SEDUC/DOFI-19007, Portaria 2449, REX 3831. Autorizo da despesa: DESPACHO Nº 2342/2024/SEDUC/SPF-00417. |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024240100868 ....DAOF Nº 1213                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           |              |           |

PAGO ATRAVÉS DE  
AUTO ATENDIMENTO  
Data: 22/05/24

|                                            |                                                                                                 |                                            |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 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 - SANCLERLANDIA                         | 0001/03337-5                                                                                    | 00000184438                                |
| 40. DÉBITO                                 | 42. Nota                                                                                        | 43. Total dos Descontos                    |
| *****0 *****0                              |                                                                                                 | *****0,00                                  |
| 41. CRÉDITO                                |                                                                                                 | 44. Valor Líquido                          |
| *****0 *****0                              |                                                                                                 | *****80.000,00                             |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso | 46. Visto do Chefe                                                                              | 47. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |
| oitenta mil reais                          | ANDROS ROBERTO BARBOSA<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO<br>DOE nº 23992 de 02/03/2023     | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |
| 48. Valor Líquido do Documento por Extenso | 49. Análise do Tribunal                                                                         | 50. Quitação/Recibo                        |
| *****                                      | <input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA                 | Manual<br>21/05/2024                       |
| *****                                      | <input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |                                            |