



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  |        |
| 03072024                           |           | 2024.2401.144         |                             | 1-ORD.        |  | 00298 001          |              | 1-ORC.             |             | *****100.000,00    |        |
| 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        | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela | 21. Saldo Atual    |        |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA       |           |                       |                             |               |  | 202400006018696    |              |                    | *****       | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BONOPOLIS  |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 01.634.272/0001-06 |        |
| 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: 28/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento da Valor que se empenha na Emenda Parlamentar Impositiva Número 15 93 Município BONÓPOLIS Deputada(o) JAMIL CALIFE. Objeto da Emenda Investimen to para Ampliação e/ou Reforma e/ou Aquisição de Equipamentos e/ou Mobiliári os para a SME DE BONÓPOLIS (EM Abdiel Pereira de Araújo, EM João Teodoro, EM de Nova Vila), CONVÊNIO N° /2024 assinado e publicado. Em Atendimento ao De spacho Numero 1700/GCR. DESPACHO N° 2085/2024/SEDUC/COORDASTEC. |            |           |           |              |           |
|          | ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |           |           |              |           |
|          | ...PROCESSO 202400006018696                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |           |           |              |           |
|          | ...PDF.....2024240101522.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |           |              |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |           | **           |           |

|                                                                                                 |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|--|
| 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 – PORANGATU                                                                                  |        |         |                                            | 0001/00513-4                         |                         | 00000445258           |  |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTABIL                                                                  | 40.    | *****0  | *****0                                     | 42. Nota                             | 43. Total dos Descontos |                       |  |  |
|                                                                                                 | DÉBITO |         |                                            |                                      | *****0,00               |                       |  |  |
|                                                                                                 |        | 41.     | *****0                                     |                                      | *****0                  | 44. Valor Líquido     |  |  |
|                                                                                                 |        | CRÉDITO |                                            |                                      |                         | *****100.000,00       |  |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |
| cem mil reais                                                                                   |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |
| *****                                                                                           |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |
| *****                                                                                           |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |        |         | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |                                      |                         | 50. Quitação/Recibo   |  |  |
|                                                                                                 |        |         | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |                                      |                         | Quitado<br>04/07/2024 |  |  |
| 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 |        |         |                                            |                                      |                         |                       |  |  |