





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

|                                     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                       |           |                    |  |
|-------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|-----------------------|-----------|--------------------|--|
| 1. Tipo                             |           | 2. Documento          |                             |               |  |                    | 3. Folha     |                       |           |                    |  |
| 03                                  |           | Nota de Empenho       |                             |               |  |                    | 1/1          |                       |           |                    |  |
| 4. Data de Emissão                  |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. Nº do Documento |              | 8. Tipo do Crédito    |           | 9. Saldo Anterior  |  |
| 27062024                            |           | 2024.2401.144         |                             | 1-ORD.        |  | 00288              |              | 1-ORC.                |           | *****14.466.494,81 |  |
| 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      | *****150.000,00    |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela           |           | 21. Saldo Atual    |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202400006019963    |              | 01/00                 |           | *****14.316.494,81 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                       |           | 23. CPF ou CNPJ    |  |
| MUNICIPIO DE ALTO PARAISO DE GOIAS  |           |                       |                             |               |  |                    |              |                       |           | 01.740.455/0001-06 |  |
| 24. Endereço                        |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município         |           | 26. UF             |  |
| PC Centro Administrativo, 1-Centro  |           |                       |                             |               |  |                    |              | ALTO PARAISO DE GOIAS |           | GO                 |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |           |              |           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Formalidade: Outras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0646 Municipio ALTO PARAÍSO DE GOIÁS De putada(o) LINCOLN TEJOTA. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Ref orma para a SME DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS (CMEI Criança Feliz). Em Atendiment o ao Despacho Numero 1565/GCR. Transferência no valor de R\$ 150.000,00 (cent o e cinquenta mil reais), conforme Plano de Trabalho assinado pelas partes, DESPACHO Nº 1565/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO Nº 1101/2024/SEDUC/DOFI-19 007. Autorizo da despesa: DESPACHO Nº 1998/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. |            |           |           |              |           |
|          | • PDF 2024240101461 - DAOF nº 1910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | • 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 posteriormen te em 'Empenhos e Pagamentos'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |     |        |  |                                            |  |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito                                                          |     |        |  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito        |  | 36. Conta Débito        |  |
| *****                                                                                           |     |        |  | *****                                      |  | 0000000000              |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito                                                         |     |        |  | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito       |  | 39. Conta Crédito       |  |
| *****                                                                                           |     |        |  | *****                                      |  | 0000000000              |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                  | 40. | *****0 |  | 42. Nota                                   |  | 43. Total dos Descontos |  |
|                                                                                                 | 41. | *****0 |  |                                            |  | *****0,00               |  |
|                                                                                                 |     | *****0 |  |                                            |  | 44. Valor Líquido       |  |
|                                                                                                 |     | *****0 |  |                                            |  | *****150.000,00         |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |     |        |  |                                            |  |                         |  |
| cento e cinquenta mil reais                                                                     |     |        |  |                                            |  |                         |  |
| *****                                                                                           |     |        |  |                                            |  |                         |  |
| *****                                                                                           |     |        |  |                                            |  |                         |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |     |        |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo     |  |
|                                                                                                 |     |        |  | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |  |                         |  |
| 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 |     |        |  |                                            |  |                         |  |



**Programação de Desembolso Financeiro nº 2024240101461 – 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: 202400006019963      PDFs Associadas: 2024240101461.

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

**Fornecedor:** 01.740.455/0001-06 - MUNICIPIO DE ALTO PARAISO DE GOIAS

**Descrição da Despesa:** Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0646 Municipio ALTO PARAÍSO DE GOIÁS Deputada(o) LINCOLN TEJOTA. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e Reforma para a SME DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS (CMEI Criança Feliz). Em Atendimento ao Despacho Numero 1565/GCR.

| Programação de desembolso |                 |                                |                  |               |            |                |                  |                |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------|---------------|------------|----------------|------------------|----------------|
| Data Referência           | Data Desembolso | Dotação Orçamentária           | Natureza Despesa | Fonte Recurso | Modalidade | Número Empenho | Situação Parcela | Valor Parcela  |
| 25/06/2024                | 30/06/2024      | 2024.24.01.12.122.0300.3330.04 | 4.4.40.42.04     | 15000100      | 40         | 288            | Empenhada        | R\$ 150.000,00 |
| Total                     |                 |                                |                  |               |            |                |                  | R\$ 150.000,00 |

Goiânia, 26 de Junho de 2024.