



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  |  |
| 04072024                           |           | 2024.2401.144         |                             | 1-ORD.        |  | 00288 001          |              | 1-ORC.                |           | *****150.000,00    |  |
| 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      | *****150.000,00    |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              | 20. Parcela           |           | 21. Saldo Atual    |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA       |           |                       |                             |               |  | 202400006019963    |              | *****                 |           | *****0,00          |  |
| 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 |
|          | Data do Empenho: 27/01/2024                                                   |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Numero 0646 Municipio ALTO PARAÍ   |            |           |           |              |           |
|          | O DE GOIÁS Deputada(o) LINCOLN TEJOTA. Objeto da Emenda Investimento para Am  |            |           |           |              |           |
|          | pliação e Reforma para a SME DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS (CMEI Criança Feliz).   |            |           |           |              |           |
|          | Em Atendimento ao Despacho Numero 1565/GCR. Transferência no valor de R\$ 150 |            |           |           |              |           |
|          | .000,00 (cento e cinquenta mil reais),CONVÊNIO N° 343/2024 assinado e public  |            |           |           |              |           |
|          | ado, conforme Plano de Trabalho assinado pelas partes, DESPACHO N° 1565/2024  |            |           |           |              |           |
|          | - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO N° 1101/2024/SEDUC/DOFI-19007. Autorizo da desp   |            |           |           |              |           |
|          | esa: DESPACHO N° 1998/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768.                            |            |           |           |              |           |
|          | .                                                                             |            |           |           |              |           |
|          | PDF 2024240101461 - DAOF n° 1910/2024.                                        |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                            |            |           |           |              |           |

|                                         |  |  |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 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 - ALTO PARAISO GOIAS                 |  |  |  | 0001/04546-2                         |  | 00000147451       |  |

|                                |         |        |        |          |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--------|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     |        |        | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|                                | 41.     |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | CRÉDITO | *****0 | *****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   |  | 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 |  |                                            |  |                       |  |