



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  |                 |  |
| 04072024                            |           | 2024.2401.145         |                             | 1-ORD.        |  | 00230 001          |              | 1-ORC.             |             | *****50.000,00     |                 |  |
| 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        | *****50.000,00     |                 |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela |                    | 21. Saldo Atual |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA        |           |                       |                             |               |  | 202400006061139    |              |                    | *****       |                    | *****0,00       |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |                 |  |
| CONSELHO ESCOLAR CHICO MENDES       |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 00.657.044/0001-99 |                 |  |
| 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: 27/01/2024                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Numero 1404 Municipio MONTIVIDIU DO NORTE Depu |            |           |           |              |           |
|          | tada(o) CORONEL ADAILTON. Objeto da Emenda Investimento para Ampliação e/ou  |            |           |           |              |           |
|          | Reforma para o CE CHICO MENDES 52008320. Em Atendimento ao Despacho Numero 1 |            |           |           |              |           |
|          | 636/GCR.DESPACHO Nº 1616/2024/SEDUC/GCR-17181, DESPACHO Nº 4895/2024/SEDUC/S |            |           |           |              |           |
|          | UPINFRA-16001, DESPACHO Nº 1123/2024/SEDUC/DOFI-19007, AUTORIZO DA DEPESA: D |            |           |           |              |           |
|          | ESPACHO Nº 2031/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768                                  |            |           |           |              |           |
|          | PDF-2024240101448                                                            |            |           |           |              |           |
|          | PORTARIA:3268 REX: 3958                                                      |            |           |           |              |           |
|          | WEYDER                                                                       |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|          |                                                                              |            |           |           |              |           |

|                                                                                                                                |                                            |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 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 - PORANGATU                                                                                                                 | 0001/00513-4                               | 0000041302X                                        |
| 40. CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                                                     | 42. Nota                                   | 43. Total dos Descontos                            |
| DÉBITO *****0 *****0                                                                                                           |                                            | *****0,00                                          |
| 41. CRÉDITO *****0 *****0                                                                                                      |                                            | 44. Valor Líquido *****50.000,00                   |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                                                     |                                            |                                                    |
| cinquenta mil reais                                                                                                            |                                            |                                                    |
| *****                                                                                                                          |                                            |                                                    |
| *****                                                                                                                          |                                            |                                                    |
| 46. Visto do Chefe                                                                                                             | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo                                |
| Andres Roberto Barbosa<br>Diretor Administrativo e Financeiro                                                                  | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   | Manual<br>04/07/2024                               |
| 47. Análise do Tribunal                                                                                                        | 49. Análise CGE                            |                                                    |
| <input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> SUZADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |                                            | PAGO ATRAVÉS DE AUTO ATENDIMENTO<br>Data: 05/07/24 |