



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

|                                    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |                    |                   |  |
|------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|-------------------|--|
| 1.Tipo                             |           | 2.Documento           |                             |               |  |                    | 3.Folha      |                    |                    |                   |  |
| 05                                 |           | OP 'Restos a Pagar'   |                             |               |  |                    | 1/1          |                    |                    |                   |  |
| 4. Data de Emissão                 |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7 N° do Documento  |              | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior |  |
| 24032025                           |           | 2024.2401.142         |                             | 1-ORD.        |  | 00124 001          |              | 1-ORC.             |                    | *****90.000,00    |  |
| 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           |               |  | 03                 | 3.3.40.41.21 |                    | 1500               | *****90.000,00    |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              | 20. Parcela        |                    | 21. Saldo Atual   |  |
| GAB. SECRETÁRIO DE ESTADO DA       |           |                       |                             |               |  | 202400006120011    |              | *****              |                    | *****0,00         |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor     |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE FAINA      |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 25.141.318/0001-13 |                   |  |
| 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: 26/01/2024 |            |           |           |              |           |
| Pagamento da Emenda Parlamentar Impositiva Número 1274. Município Faina. Dep<br>utado (a) JULIO PINA . Objeto da Emenda Objeto da Emenda custeio na área da<br>educação do Município de Faina - GO. Em atendimento ao Despacho Numero 3104/<br>GCR, conforme: Plano de Trabalho assinado pelas partes, comunicado nº 161<br>3/2024 - SEDUC/GCR-17181, DESPACHO Nº 3104/2024/SEDUC/GCR-17181, DESPAC<br>HO Nº 8559/2024/SEDUC/PROCSET-05719. Autorizo da Despesa: DESPACHO Nº 4073<br>/2024/SEDUC/COORDASTEC-16768. PDF 2024240102580. DAOF 3146. Transferência<br>via CONVÊNIO nº 002/2025 assinado e publicado. |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |

|                                         |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 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 - GOIAS                              |  | 0001/00277-1                         |  | 00000329037       |  |

|                                |         |        |  |        |  |          |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--|--------|--|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     | *****0 |  | *****0 |  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  |        |  |        |  |          | *****0,00               |
|                                | 41.     | *****0 |  | *****0 |  |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | CRÉDITO |        |  |        |  |          | *****90.000,00          |

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |  |
| noventa mil reais                          |  |
| *****                                      |  |
| *****                                      |  |

|                    |  |                                            |  |                       |  |
|--------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 46. Visto do Chefe |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo   |  |
|                    |  | APARECIDA DE FATIMA GAVIOL<br>SECRETÁRIA   |  | Quitado<br>25/03/2025 |  |

|                                                                                                 |  |                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| 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 |  |                 |  |