



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  |        |
| 10112023                                       |           | 2023.3162.002         |                             | 1-ORD.        |  | 00033 002          |              | 1-ORC.             |           | *****44.700,00     |        |
| 10. Exerc.                                     | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte | 17. Valor          |        |
| 2023                                           | 31        | 62                    | 12 122 1038 3.140           |               |  | 04                 | 4.4.90.52.12 |                    | 1500      | *****44.700,00     |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario             |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              | 20. Parcela        |           | 21. Saldo Atual    |        |
| UEG                                            |           |                       |                             |               |  | 202300020003507    |              | *****              |           | *****0,00          |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 23. CPF ou CNPJ    |        |
| INFOPLAN TECNOLOGIA COMERCIO E SERVICOS LTDA   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |           | 24.120.157/0001-19 |        |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |           |                    | 26. UF |
| AV C 104, 42 Qd.229 Lt.02 SALA 03 A-JARDIM AME |           |                       |                             |               |  |                    |              | GOIANIA            |           |                    | GO     |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |           |              |           |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 24/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |           |              |           |
|          | Pagamento Emenda Parlamentar Impositiva Número 80 Município Itumbiara Deputa do Antônio Gomide. Objeto da Emenda Aquisição e instalação de equipamentos d e vigilância eletrônica para garantir a segurança patrimonial da UEG - Unida de Universitária de Itumbiara, incluído todos os materiais e equipamentos ne cessários para sua execução. Pregão Eletrônico nº 051/2023. NOTA FISCAL: n. 249 (SEI 53264958) ATESTADO 44/23 SEI:53267159 |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |
|          | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |           |           |              |           |

|                                         |                                      |                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 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 |
| CEF - T-9                               | 0104/02274-8                         | 03000026027       |

|             |        |        |          |                         |
|-------------|--------|--------|----------|-------------------------|
| 40. DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
| 41. CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|             |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|             |        |        |          | *****44.700,00          |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso |
| quarenta e quatro mil e setecentos reais   |
| *****                                      |
| *****                                      |

|                                                                                                 |                                            |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| 46. Visto do Chefe                                                                              | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo   |
| TALLES MENDES DE CASTRO<br>DIRETOR GESTÃO INTEGRADA                                             | ANTONIO CRUVINEL BORGES NE<br>REITOR       | Quitado<br>10/11/2023 |
| 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 |                                            |                       |