



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 |  |                    |  |               |  |
| 30042024                              |  | 2023.3162.002         |  | 1-ORD.        |  | 00075 001                   |  | 1-ORC.             |  | *****1.795,00     |  |                    |  |               |  |
| 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                 |  | 4.4.90.52.02      |  | 1500               |  | *****1.795,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário    |  |                       |  |               |  |                             |  | 19. N° do Processo |  | 20. Parcela       |  | 21. Saldo Atual    |  |               |  |
| UEG                                   |  |                       |  |               |  |                             |  | 202300020003721    |  | *****             |  | *****0,00          |  |               |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor        |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 23. CPF ou CNPJ    |  |               |  |
| ALTERNATIVA COMERCIAL CIENTIFICA LTDA |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 11.099.425/0001-16 |  |               |  |
| 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: 09/01/2023 |            |           |           |              |           |
| Pagamento referente a Emenda Parlamentar Impositiva Número 82 Município Jataí Deputado Antônio Gomide. Objeto da Emenda Aquisição de material permanente para laboratório de análises químicas e biológicas, do Curso Superior de Tecnologia em Alimentos. Conforme Nota Fiscal N° 3.142 - SEI: 58453003 e Ates tado N° 15/2024 - SEI: 58453667. |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |
| **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |           |           |              |           |

|                                                                                                 |     |               |  |                                            |  |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| 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 - CERRADO/GO                                                                                |     |               |  | 0104/03037-6                               |  | 03000016343             |  |
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL                                                                  | 40. | *****0 *****0 |  | 42. Nota                                   |  | 43. Total dos Descontos |  |
|                                                                                                 | 41. | *****0 *****0 |  |                                            |  | *****0,00               |  |
|                                                                                                 |     |               |  |                                            |  | 44. Valor Líquido       |  |
|                                                                                                 |     |               |  |                                            |  | *****1.795,00           |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |     |               |  |                                            |  |                         |  |
| mil, setecentos e noventa e cinco reais                                                         |     |               |  |                                            |  |                         |  |
| *****                                                                                           |     |               |  |                                            |  |                         |  |
| *****                                                                                           |     |               |  |                                            |  |                         |  |
| 46. Visto do Chefe                                                                              |     |               |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo     |  |
| NEUSA MARIA RAVAROTO<br>DIRETOR GESTÃO INTEGRADA                                                |     |               |  | ANTONIO CRUVINEL BORGES NE<br>REITOR       |  | Quitado<br>30/04/2024   |  |
| 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 |     |               |  |                                            |  |                         |  |