



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 |  |                    |  |                |  |
| 16092024                              |  | 2024.4062.002         |  | 1-ORD.        |  | 00004 001                   |  | 1-ORC.             |  | *****31.295,00    |  |                    |  |                |  |
| 10. Exerc.                            |  | 11. Órgão             |  | 12. Unid.     |  | 13. Classificação Funcional |  | 14. Grupo          |  | 15. Natureza      |  | 16. Fonte          |  | 17. Valor      |  |
| 2024                                  |  | 40                    |  | 62            |  | 12 122 0300 3.333           |  | 04                 |  | 4.4.90.52.24      |  | 1500               |  | *****31.295,00 |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário    |  |                       |  |               |  |                             |  | 19. N° do Processo |  | 20. Parcela       |  | 21. Saldo Atual    |  |                |  |
| UEG                                   |  |                       |  |               |  |                             |  | 202400005011637    |  | *****             |  | *****0,00          |  |                |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor        |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 23. CPF ou CNPJ    |  |                |  |
| SOLVEER SUPRIMENTOS CORPORATIVOS LTDA |  |                       |  |               |  |                             |  |                    |  |                   |  | 51.116.702/0001-76 |  |                |  |
| 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: 05/01/2024                                                                                                                                                                      |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 747                                                                                                                                                        |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Município: PIRES DO RIO                                                                                                                                                                          |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Deputado: ANTONIO GOMIDE                                                                                                                                                                         |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | Objeto da Emenda: Equipamentos ou mobiliário.                                                                                                                                                    |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | -Suportes para Áudio e Vídeo, para projetor multimídia, em metal, rotação mínima em 260°, inclinável até 180°, peso suportado de até 10 Kg, de teto. Quantidade: 22 / Valor Unitário: R\$ 370,00 |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | -Cadeira, giratório (a), espaldar alto, com braços, com rodizio (s) e com regulagem (ns). Quantidade: 20 / Valor Unitário: R\$ 770,00                                                            |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | -Estante , duplo (a), em aço, com prateleira (s), medindo aproximadamente 2.000 de comprimento x 1,0 de largura. Quantidade: 03 / Valor Unitário: R\$ 2.585,00                                   |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | - NF 177 (64379484)                                                                                                                                                                              |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | - Atestado 22 (64383662)                                                                                                                                                                         |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  | - SOLIPA SEI (64385668)                                                                                                                                                                          |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  |                                                                                                                                                                                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |
|          |  |                                                                                                                                                                                                  |  |            |  |           |  |           |  |              |  |           |  |

|                                                                                                 |             |  |               |                                            |          |  |  |                       |                         |                   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|---------------|--------------------------------------------|----------|--|--|-----------------------|-------------------------|-------------------|--|--|--|
| 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 - UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS                                                             |             |  |               | 0104/00667-0                               |          |  |  | 03000020224           |                         |                   |  |  |  |
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL                                                                          | 40. DÉBITO  |  | *****0 *****0 |                                            | 42. Nota |  |  |                       | 43. Total dos Descontos |                   |  |  |  |
|                                                                                                 | 41. CRÉDITO |  | *****0 *****0 |                                            |          |  |  |                       | *****0,00               |                   |  |  |  |
|                                                                                                 |             |  |               |                                            |          |  |  |                       |                         | 44. Valor Líquido |  |  |  |
|                                                                                                 |             |  |               |                                            |          |  |  |                       |                         | *****31.295,00    |  |  |  |
| 45. Valor Líquido do Documento por Extenso                                                      |             |  |               |                                            |          |  |  |                       |                         |                   |  |  |  |
| trinta e um mil, duzentos 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>16/09/2024 |                         |                   |  |  |  |
| 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 |             |  |               |                                            |          |  |  |                       |                         |                   |  |  |  |