



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 |  |
| 10032025                                       |           | 2024.4062.002         |                             | 1-ORD.        |                    | 00029 001         |  | 1-ORC.             |                    | *****99.960,92    |  |
| 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               | *****99.960,92     |                   |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário             |           |                       |                             |               | 19. N° do Processo |                   |  | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual    |                   |  |
| UEG                                            |           |                       |                             |               | 202400020018074    |                   |  | *****              | *****0,00          |                   |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |                    |                   |  |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| DEIDE BONINA CORREIA                           |           |                       |                             |               |                    |                   |  |                    | 35.111.108/0001-36 |                   |  |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |                    |                   |  | 25. Município      |                    | 26. UF            |  |
| R NICACIO TERRA FIGUEIREDO, 147 Qd.. Lt.34 .-v |           |                       |                             |               |                    |                   |  | LUIS ANTONIO       |                    | SP                |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                              |            |           |           |              |           |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                            | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 21/01/2024                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 719                                    |            |           |           |              |           |
|          | Município: URUACU                                                            |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: ANTONIO GOMIDE                                                     |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: Equipamentos ou mobiliário                                 |            |           |           |              |           |
|          | TERMO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 47/2023 - UNIVERSIDADE FEDERA |            |           |           |              |           |
|          | L DA BAHIA - visando a aquisição de poltronas para auditório.                |            |           |           |              |           |
|          | - Atestado 2 (71389286)                                                      |            |           |           |              |           |
|          | - Solicitação de Liquidação e Pagamento (71390196)                           |            |           |           |              |           |
|          | - Nota Fiscal 122 - Campus Norte (71077851)                                  |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                           |            |           |           |              |           |

|                                         |  |  |                                      |  |  |                   |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|-------------------|--|--|
| 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 - LUIS ANTONIO                       |  |  | 0001/04650                           |  |  | 00000135402       |  |  |

|                                |         |        |  |        |  |          |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--|--------|--|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     | *****0 |  | *****0 |  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  |        |  |        |  |          | *****0,00               |
|                                | 41.     | *****0 |  | *****0 |  |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | CRÉDITO |        |  |        |  |          | *****99.960,92          |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

noventa e nove mil, novecentos e sessenta reais e noventa e dois centavos

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

|                                                                                                 |  |                                            |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 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>10/03/2025 |  |
| 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 |  |                                            |  |                       |  |