



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

|        |                 |         |
|--------|-----------------|---------|
| 1.Tipo | 2.Documento     | 3.Folha |
| 03     | Nota de Empenho | 1/1     |

|                                                |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             |                    |                   |  |
|------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|-------------|--------------------|-------------------|--|
| 4. Data de Emissão                             |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7 Nº do Documento  |              | 8. Tipo do Crédito |             | 9. Saldo Anterior  |                   |  |
| 26062024                                       |           | 2024.0201.008         |                             | 1-ORD.        |  | 00440              |              | 1-ORC.             |             | *****5.451.293,64  |                   |  |
| 10. Exerc.                                     | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte   | 17. Valor          |                   |  |
| 2024                                           | 02        | 01                    | 01 032 4200 4.215           |               |  | 03                 | 3.3.90.30.35 |                    | 1500        | *****1.505,05      |                   |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentario             |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |              |                    | 20. Parcela |                    | 21. Saldo Atual   |  |
| GABINETE DO PRESIDENTE DO T.C.E.               |           |                       |                             |               |  | 202400047001678    |              |                    | 01/00       |                    | *****5.449.788,59 |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| ASUKA MOTORS LTDA                              |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |             | 12.958.618/0001-48 |                   |  |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |             |                    | 26. UF            |  |
| AV L, SN Qd.D5 Lt.18/3 COM RUA 111, COM RUA 73 |           |                       |                             |               |  |                    |              | GOIANIA            |             |                    | GO                |  |

## HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

[illegible]

|                                                  |                                               |                                 |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito<br>*****  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito<br>*****  | 36. Conta Débito<br>0000000000  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito<br>***** | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito<br>***** | 39. Conta Crédito<br>0000000000 |

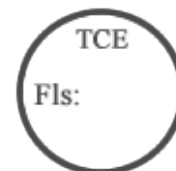
|                        |     |         |        |        |          |                         |               |
|------------------------|-----|---------|--------|--------|----------|-------------------------|---------------|
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL | 40. | DÉBITO  | *****0 | *****0 | 42. Nota | 43. Total dos Descontos | *****0,00     |
|                        | 41. | CRÉDITO | *****0 | *****0 |          | 44. Valor Líquido       | *****1.505,05 |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

mil, quinhentos e cinco reais e cinco centavos

\*\*\*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                 |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|---------------------|
| 46. Visto do Chefe                                                                                                                                                                                                                     |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa      | 50. Quitação/Recibo |
| <p>MOAB NOGUEIRA FRANCO</p> <p>DIRETOR ORÇAM. E FINANÇAS</p>                                                                                                                                                                           |  | <p>SAULO MARQUES MESQUITA</p> <p>PRESIDENTE</p> |                     |
| <p>47. Análise do Tribunal</p> <p><input type="checkbox"/> VISADO      <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA</p> <p><input type="checkbox"/> SUSTADO      <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS</p> |  | <p>49. Análise CGE</p>                          |                     |



**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE GOIÁS**  
**GERÊNCIA DE CONTABILIDADE, ORÇAMENTO E FINANÇAS**

**ANEXO/2024 - GER-COF**



Documento assinado eletronicamente com fundamento da Resolução Normativa 12/2017 do TCE-GO, Art. 6º.  
Número do Processo: 202400047001678 / A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:  
<http://www.tce.go.gov.br/ValidaDocumento?Key=922502461821452231231671771481252191832361352902>