



4. Data de Emissão 16062025		5. Dotação Compactada 2023.2850.110		6. Tipo da NE 1-ORD.		7 N° do Documento 00043 001		8. Tipo do Crédito 1-ORC.		9. Saldo Anterior *****300.000,00	
10. Exerc. 2023	11. Órgão 28	12. Unid. 50	13. Classificação Funcional 10 122 1043 3.141			14. Grupo 04	15. Natureza 4.4.41.42.04		16. Fonte 1500	17. Valor *****300.000,00	
18 Titular do Crédito Orçamentário FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES						19. N° do Processo 202300010002867		20. Parcela *****		21. Saldo Atual *****0,00	
22. Beneficiário ou Recolhedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PROPICIO										23. CPF ou CNPJ 11.304.444/0001-37	
24. Endereço R R 03, SN-CENTRO								25. Município VILA PROPICIO			26. UF GO

[illegible]

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 - GOIANESIA				0104/00792-7		06000713569	
CLASSIFI- CAÇÃO CONTÁBIL	40.	*****0	*****0	42. Nota	43. Total dos Descontos		
	DÉBITO				*****0,00		
	41.	*****0	*****0		44. Valor Líquido		
CRÉDITO					*****300.000,00		
45. Valor Líquido do Documento por Extenso							
trezentos mil reais							

46. Visto do Chefe			48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa			50. Quitação/Recibo	
THALLES PAULINO DE AVILA SUP. GESTÃO INTEGRADA			RASIVEL DOS REIS SANTOS JU SECRETÁRIO			Quitado 16/06/2025	
47. Análise do Tribunal			49. Análise CGE				
☐ VISADO ☐ PROCESSO EM DILIGÊNCIA							
☐ SUSPENDIDO ☐ SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS							