



4. Data de Emissão 17032023		5. Dotação Compactada 2023.2850.110		6. Tipo da NE 1-ORD.		7 N° do Documento 00095		8. Tipo do Crédito 1-ORC.		9. Saldo Anterior *****34.503.379,03	
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 *****200.000,00	
18 Titular do Crédito Orçamentário FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES						19. N° do Processo 202300010002983		20. Parcela 01/00		21. Saldo Atual *****34.303.379,03	
22. Beneficiário ou Recolhedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE									23. CPF ou CNPJ 11.306.532/0001-78		
24. Endereço AV MACABEUS, S/N Qd.33 Lt.10 S/C-SETOR CENTRAL							25. Município AMORINOPOLIS				26. UF GO

[illegible]

CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL	40.			42. Nota	43. Total dos Descontos
	DÉBITO	*****0	*****0		*****0,00
	41.				44. Valor Líquido
	CRÉDITO	*****0	*****0		*****200.000,00

46. Visto do Chefe	48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa	50. Quitação/Recibo
LUDYMILLA MARIA DO CARMO L SUPERINT GESTÃO INTEGRADA	SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI SECRETÁRIO	

47. Análise do Tribunal ☐ VISADO ☐ PROCESSO EM DILIGÊNCIA ☐ SUSTADO ☐ SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS	49. Análise CGE
--	------------------------