



4. Data de Emissão 09102023		5. Dotação Compactada 2023.2850.111		6. Tipo da NE 1-ORD.		7 N° do Documento 00347		8. Tipo do Crédito 1-ORC.		9. Saldo Anterior *****19.756.168,43	
10. Exerc. 2023	11. Órgão 28	12. Unid. 50	13. Classificação Funcional 10 122 1043 3.141			14. Grupo 03	15. Natureza 3.3.41.41.21		16. Fonte 1500	17. Valor *****50.000,00	
18 Titular do Crédito Orçamentário FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES						19. N° do Processo 202300010002990		20. Parcela 01/00		21. Saldo Atual *****19.706.168,43	
22. Beneficiário ou Recolhedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMARI										23. CPF ou CNPJ 11.608.994/0001-40	
24. Endereço R PROFESSOR MATIAS GALVAO, S/N-CENTRO								25. Município CUMARI			26. UF GO

[illegible]

45. Valor Liquidado do Documento por Extenso cinquenta mil reais ***** *****		
46. Visto do Chefe THALLES PAULINO DE AVILA SUP. GESTÃO INTEGRADA	48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa SERGIO ALBERTO CUNHA VENCI SECRETÁRIO	50. Quitação/Recibo
47. Análise do Tribunal ☐ VISADO ☐ PROCESSO EM DILIGÊNCIA ☐ SUSTADO ☐ SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS	49. Análise CGE	