



|                                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |                    |                    |        |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------|
| 4. Data de Emissão                                |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7 N° do Documento  |              | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior  |        |
| 30032023                                          |           | 2023.2850.110         |                             | 1-ORD.        |  | 00141              |              | 1-ORC.             |                    | *****27.214.379,03 |        |
| 10. Exerc.                                        | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               |  | 14. Grupo          | 15. Natureza |                    | 16. Fonte          | 17. Valor          |        |
| 2023                                              | 28        | 50                    | 10 122 1043 3.141           |               |  | 04                 | 4.4.41.42.04 |                    | 1500               | *****100.000,00    |        |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário                |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual    |        |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                      |           |                       |                             |               |  | 202300010003153    |              |                    | 01/00              | *****27.114.379,03 |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                    |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                    |        |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE DE GOIAS |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 09.526.201/0001-00 |                    |        |
| 24. Endereço                                      |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |                    |                    | 26. UF |
| *****                                             |           |                       |                             |               |  |                    |              | *****              |                    |                    | **     |

[illegible]

|                        |                |        |        |  |          |  |                         |
|------------------------|----------------|--------|--------|--|----------|--|-------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL | 40.            |        |        |  | 42. Nota |  | 43. Total dos Descontos |
|                        | <b>DÉBITO</b>  | *****0 | *****0 |  |          |  | *****0,00               |
|                        | 41.            |        |        |  |          |  | 44. Valor Líquido       |
|                        | <b>CRÉDITO</b> | *****0 | *****0 |  |          |  | *****100.000,00         |

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

|                                                                                                                                                                                                                                        |                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| <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> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|