



|                                                |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    |                    |                     |        |
|------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------|
| 4. Data de Emissão                             |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. N° do Documento |              | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior   |        |
| 18072023                                       |           | 2023.2850.111         |                             | 1-ORD.        |  | 00049              |              | 1-ORC.             |                    | *****116.228.151,40 |        |
| 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           |               |  | 03                 | 3.3.41.41.21 |                    | 1500               | *****350.000,00     |        |
| 18. Titular do Crédito Orçamentario            |           |                       |                             |               |  | 19. N° do Processo |              |                    | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual     |        |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                   |           |                       |                             |               |  | 202300010003167    |              |                    | 01/00              | *****115.878.151,40 |        |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                 |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                     |        |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                       |           |                       |                             |               |  |                    |              |                    | 11.260.263/0001-56 |                     |        |
| 24. Endereço                                   |           |                       |                             |               |  |                    |              | 25. Município      |                    |                     | 26. UF |
| R PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, SN Qd.00 Lt.00 00-C |           |                       |                             |               |  |                    |              | NOVO BRASIL        |                    |                     | GO     |

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|---------------------|
| 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   |                     |
| 47. Análise do Tribunal<br><input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA<br><br><input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |  | 49. Análise CGE                            |                     |