



4. Data de Emissão		5. Dotação Compactada		6. Tipo da NE		7. Nº do Documento		8. Tipo do Crédito		9. Saldo Anterior	
17122024		2024.2850.187		1-ORD.		00657		1-ORC.		*****3.081.024,44	
10. Exerc.	11. Órgão	12. Unid.	13. Classificação Funcional			14. Grupo	15. Natureza		16. Fonte	17. Valor	
2024	28	50	10 122 0300 3.331			03	3.3.41.41.21		1500	*****50.000,00	
18. Titular do Crédito Orçamentário						19. Nº do Processo			20. Parcela	21. Saldo Atual	
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES						202400010004989			01/00	*****3.031.024,44	
22. Beneficiário ou Recolhedor										23. CPF ou CNPJ	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS-SANTA CRUZ DE GOIAS										11.549.446/0001-96	
24. Endereço								25. Município			26. UF
*****								*****			**

[illegible]

CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL	40.				42. Nota		43. Total dos Descontos
	DÉBITO	*****0	*****0				*****0,00
	41.						44. Valor Líquido
	CRÉDITO	*****0	*****0				*****50.000,00

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	

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