



|                                                  |           |                       |                             |               |  |                    |                      |                    |                    |                   |  |
|--------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--|
| 4. Data de Emissão                               |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |  | 7. Nº do Documento |                      | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior |  |
| 03042025                                         |           | 2024.2850.187         |                             | 1-ORD.        |  | 00220 001          |                      | 1-ORC.             |                    | *****700.000,00   |  |
| 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               | *****700.000,00    |                   |  |
| 18. Titular do Crédito Orçamentário              |           |                       |                             |               |  | 19. Nº do Processo |                      |                    | 20. Parcela        | 21. Saldo Atual   |  |
| FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES                     |           |                       |                             |               |  | 202400010004999    |                      |                    | *****              | *****0,00         |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                   |           |                       |                             |               |  |                    |                      |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEREZOPOLIS DE GOIAS |           |                       |                             |               |  |                    |                      |                    | 11.306.530/0001-89 |                   |  |
| 24. Endereço                                     |           |                       |                             |               |  |                    | 25. Município        |                    |                    | 26. UF            |  |
| R R SANTOS DUMONT 09999, SN-CENTRO               |           |                       |                             |               |  |                    | TEREZOPOLIS DE GOIAS |                    |                    | GO                |  |

[illegible]

|                                |                |        |        |          |                         |
|--------------------------------|----------------|--------|--------|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.            |        |        | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | <b>DÉBITO</b>  | *****0 | *****0 |          | *****0,00               |
|                                | 41.            |        |        |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | <b>CRÉDITO</b> | *****0 | *****0 |          | *****700.000,00         |

|                                                   |                                            |                       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| 46. Visto do Chefe                                | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa | 50. Quitação/Recibo   |
| THALLES PAULINO DE AVILA<br>SUP. GESTÃO INTEGRADA | RASIVEL DOS REIS SANTOS JU<br>SECRETÁRIO   | Quitado<br>03/04/2025 |

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