



4. Data de Emissão 15052024		5. Dotação Compactada 2024.2850.187		6. Tipo da NE 1-ORD.		7. Nº do Documento 00319		8. Tipo do Crédito 1-ORC.		9. Saldo Anterior *****14.637.026,70	
10. Exerc. 2024	11. Órgão 28	12. Unid. 50	13. Classificação Funcional 10 122 0300 3.331			14. Grupo 03	15. Natureza 3.3.41.41.21		16. Fonte 1500	17. Valor *****400.000,00	
18. Titular do Crédito Orçamentário FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES						19. Nº do Processo 202400010005740		20. Parcela 01/00		21. Saldo Atual *****14.237.026,70	
22. Beneficiário ou Recolhedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE										23. CPF ou CNPJ 11.306.532/0001-78	
24. Endereço AV MACABEUS, S/N Qd.33 Lt.10 S/C-SETOR CENTRAL								25. Município AMORINOPOLIS			26. UF GO

[illegible]

CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL	40.				42. Nota		43. Total dos Descontos
	DÉBITO	*****0	*****0				*****0,00
	41.						44. Valor Líquido
	CRÉDITO	*****0	*****0				*****400.000,00

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