

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	289,73	582,00	0,00	0,00	5.124,67	1.425,80	1.425,80	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,37	1.125,37	1.125,37	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	275,13	527,90	0,00	0,00	3.360,00	1.014,29	1.014,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,54	18,44	16,31	0,00	0,00	51,54	50,87	48,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,91	3,91	3,91	0,00	0,00	3,91	3,91	3,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	7,63	3,23	3,23	0,00	0,00	9,32	3,23	3,23	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,31	561,71	561,71	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	30,73	28,60	0,00	0,00	192,00	89,02	86,89	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	49,72	15,69	15,27	0,00	0,00	245,16	108,62	106,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	136,58	13,66	13,53	0,00	0,00	138,02	15,10	14,97	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,64	1,93	0,00	0,00	0,00	2,57	1,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	28,42	27,94	0,00	0,00	0,00	192,56	78,95	30,95	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	96,19	0,00	0,00	0,00	0,00	96,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	101,36	0,00	0,00	0,00	0,00	101,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,70	17,18	0,00	0,00	0,00	27,93	22,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	71,35	11,14	0,00	0,00	0,00	137,65	40,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,06	68,06	68,06	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	9,37	8,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	150,72	0,00	0,00	0,00	0,00	150,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	76,80	0,00	0,00	0,00	768,00	76,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,80	316,80	105,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,82	20,82	20,82	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,06	0,00	0,00	0,00	0,00	48,82	0,81	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	5,83	5,83	5,83	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	129,66	0,00	0,00	1.344,00	415,78	415,78	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,28	14,42	0,00	0,00	240,00	57,91	44,62	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	29,24	9,53	0,00	0,00	144,00	85,70	56,46	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,68	7,02	0,00	0,00	182,40	45,21	31,54	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,01	3,01	0,00	0,00	38,40	9,03	9,03	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	38,40	9,18	9,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	31,20	49,32	0,00	0,00	571,33	268,22	125,95	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,29	0,29	0,00	0,00
TOTAL:					4.682,26	902,35	1.410,70	0,00	0,00	20.805,45	5.950,78	5.324,43	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	199,19	400,12	0,00	0,00	3.523,21	980,24	980,24	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773,69	773,69	773,69	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	189,15	362,93	0,00	0,00	2.310,00	697,32	697,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,44	12,68	11,21	0,00	0,00	35,44	34,98	33,51	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,49	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	5,25	2,22	2,22	0,00	0,00	6,41	2,22	2,22	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,78	386,18	386,18	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	21,13	19,66	0,00	0,00	132,00	61,19	59,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	34,18	10,78	10,50	0,00	0,00	168,54	74,68	73,21	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	93,90	9,39	9,30	0,00	0,00	94,89	10,38	10,29	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,44	1,33	0,00	0,00	0,00	1,77	1,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,54	19,21	0,00	0,00	0,00	132,39	54,28	21,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	66,13	0,00	0,00	0,00	0,00	66,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	69,68	0,00	0,00	0,00	0,00	69,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,92	11,81	0,00	0,00	0,00	19,21	15,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	49,06	7,66	0,00	0,00	0,00	94,64	28,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,79	46,79	46,79	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	6,44	5,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	103,62	0,00	0,00	0,00	0,00	103,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	528,00	52,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,80	217,80	72,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	14,32	14,32	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,86	0,00	0,00	0,00	0,00	33,57	0,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	4,01	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	89,14	0,00	0,00	924,00	285,85	285,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,13	9,92	0,00	0,00	165,00	39,82	30,68	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	20,10	6,55	0,00	0,00	99,00	58,92	38,82	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,40	4,83	0,00	0,00	125,40	31,09	21,69	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,07	2,07	0,00	0,00	26,40	6,21	6,21	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.648,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2.648,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	26,40	6,32	6,32	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	21,45	33,91	0,00	0,00	392,79	184,40	86,60	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	0,20	0,20	0,00	0,00
TOTAL:					3.219,08	620,36	969,86	0,00	0,00	14.303,78	4.091,19	3.660,57	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ALMENARA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	606,62	1.218,55	0,00	0,00	10.729,77	2.985,27	2.985,27	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.356,24	2.356,24	2.356,24	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	576,05	1.105,29	0,00	0,00	7.035,00	2.123,66	2.123,66	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	7,42	38,61	34,15	0,00	0,00	107,92	106,50	102,04	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	8,18	8,18	8,18	0,00	0,00	8,18	8,18	8,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	15,99	6,76	6,76	0,00	0,00	19,52	6,76	6,76	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,19	1.176,09	1.176,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	64,34	59,88	0,00	0,00	402,00	186,36	181,90	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	104,10	32,84	31,98	0,00	0,00	513,30	227,43	222,97	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	285,96	28,60	28,32	0,00	0,00	288,97	31,61	31,33	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,35	4,04	0,00	0,00	0,00	5,39	4,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	59,50	58,49	0,00	0,00	0,00	403,18	165,30	64,80	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	201,39	0,00	0,00	0,00	0,00	201,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	212,21	0,00	0,00	0,00	0,00	212,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,94	35,98	0,00	0,00	0,00	58,49	46,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	149,40	23,32	0,00	0,00	0,00	288,21	85,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,51	142,51	142,51	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	17,86	0,00	0,00	0,00	19,62	17,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	315,57	0,00	0,00	0,00	0,00	315,57	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	160,80	0,00	0,00	0,00	1.608,00	160,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,30	663,30	221,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,59	43,59	43,59	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,79	0,00	0,00	0,00	0,00	102,22	1,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	10,05	10,05	10,05	0,00	0,00	10,05	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	12,20	12,20	12,20	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	271,48	0,00	0,00	2.814,00	870,54	870,54	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	27,80	30,20	0,00	0,00	502,50	121,24	93,44	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ALMENARA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	61,22	19,96	0,00	0,00	301,50	179,44	118,22	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	28,64	14,70	0,00	0,00	381,90	94,67	66,03	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	22,83	0,00	0,00	0,00	22,83	22,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	80,40	18,90	18,90	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	8.065,13	0,00	0,00	0,00	0,00	8.065,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,90	3,90	0,00	0,00	80,40	19,24	19,24	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	65,32	103,27	0,00	0,00	1.196,21	561,57	263,73	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	7,13	7,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	0,60	0,60	0,00	0,00
TOTAL:					9.803,52	1.889,25	2.953,67	0,00	0,00	43.561,41	12.459,39	11.148,02	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	54,32	109,12	0,00	0,00	960,88	267,34	267,34	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,01	211,01	211,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	51,59	98,98	0,00	0,00	630,00	190,17	190,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,66	3,46	3,06	0,00	0,00	9,66	9,53	9,13	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,43	0,61	0,61	0,00	0,00	1,75	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,12	105,32	105,32	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	5,76	5,36	0,00	0,00	36,00	16,69	16,29	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,32	2,94	2,86	0,00	0,00	45,96	20,37	19,97	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	25,61	2,56	2,54	0,00	0,00	25,88	2,83	2,81	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,12	0,36	0,00	0,00	0,00	0,48	0,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,33	5,24	0,00	0,00	0,00	36,11	14,80	5,80	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,07	3,22	0,00	0,00	0,00	5,24	4,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	13,38	2,09	0,00	0,00	0,00	25,81	7,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	12,76	12,76	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	1,76	1,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	144,00	14,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	19,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	9,15	0,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	24,31	0,00	0,00	252,00	77,96	77,96	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,49	2,70	0,00	0,00	45,00	10,85	8,36	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	33	102	0,00	5,48	1,79	0,00	0,00	27,00	16,07	10,59	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	2,56	1,32	0,00	0,00	34,20	8,48	5,92	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	7,20	1,69	1,69	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	722,25	0,00	0,00	0,00	0,00	722,25	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	7,20	1,72	1,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	0,00	5,85	9,25	0,00	0,00	107,12	50,28	23,62	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,64	0,64	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,05	0,05	0,00	0,00		
TOTAL:					877,91	169,17	264,50	0,00	0,00	3.901,00	1.115,72	998,31	0,00	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ANGELANDIA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	126,76	254,63	0,00	0,00	2.242,05	623,79	623,79	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,35	492,35	492,35	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	120,37	230,96	0,00	0,00	1.470,00	443,75	443,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,55	8,07	7,14	0,00	0,00	22,55	22,26	21,33	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,34	1,41	1,41	0,00	0,00	4,08	1,41	1,41	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,95	245,75	245,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,44	12,51	0,00	0,00	84,00	38,95	38,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	21,75	6,86	6,68	0,00	0,00	107,25	47,51	46,58	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	59,75	5,98	5,92	0,00	0,00	60,38	6,61	6,55	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,28	0,84	0,00	0,00	0,00	1,12	0,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,43	12,22	0,00	0,00	0,00	84,25	34,54	13,54	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	42,08	0,00	0,00	0,00	0,00	42,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,50	7,52	0,00	0,00	0,00	12,23	9,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	31,22	4,87	0,00	0,00	0,00	60,22	17,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	29,78	29,78	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,01	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,73	0,00	0,00	0,00	4,10	3,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	336,00	33,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,60	138,60	46,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,11	9,11	9,11	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	21,36	0,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	2,55	2,55	2,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	56,73	0,00	0,00	588,00	181,91	181,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,81	6,31	0,00	0,00	105,00	25,34	19,52	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ANGELANDIA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	12,79	4,17	0,00	0,00	63,00	37,49	24,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,98	3,07	0,00	0,00	79,80	19,78	13,79	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	4,77	4,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	16,80	3,95	3,95	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.685,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	16,80	4,02	4,02	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,65	21,58	0,00	0,00	249,95	117,34	55,12	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	0,13	0,13	0,00	0,00
TOTAL:					2.048,49	394,76	617,20	0,00	0,00	9.102,38	2.603,47	2.329,46	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

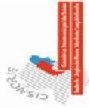
Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ARACUAI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	564,36	1.133,67	0,00	0,00	9.982,42	2.777,33	2.777,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.192,12	2.192,12	2.192,12	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	535,92	1.028,30	0,00	0,00	6.545,00	1.975,74	1.975,74	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	6,90	35,92	31,77	0,00	0,00	100,40	99,09	94,94	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	7,61	7,61	7,61	0,00	0,00	7,61	7,61	7,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	14,87	6,29	6,29	0,00	0,00	18,16	6,29	6,29	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,87	1.094,17	1.094,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	59,86	55,71	0,00	0,00	374,00	173,39	169,24	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	96,85	30,56	29,75	0,00	0,00	477,55	211,60	207,44	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	266,04	26,60	26,35	0,00	0,00	268,85	29,41	29,16	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,25	3,76	0,00	0,00	0,00	5,01	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	55,35	54,42	0,00	0,00	0,00	375,09	153,79	60,29	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	187,37	0,00	0,00	0,00	0,00	187,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	197,43	0,00	0,00	0,00	0,00	197,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,11	33,47	0,00	0,00	0,00	54,42	43,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	138,99	21,69	0,00	0,00	0,00	268,13	79,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,58	132,58	132,58	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	35,67	0,00	0,00	0,00	0,00	35,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	16,61	0,00	0,00	0,00	18,25	16,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	293,59	0,00	0,00	0,00	0,00	293,59	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	149,60	0,00	0,00	0,00	1.496,00	149,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,10	617,10	205,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,56	40,56	40,56	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	95,10	1,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	9,35	9,35	9,35	0,00	0,00	9,35	9,35	9,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00	11,35	11,35	11,35	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	252,57	0,00	0,00	2.618,00	809,90	809,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,86	28,09	0,00	0,00	467,50	112,78	86,92	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ARACUAI**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	56,96	18,57	0,00	0,00	280,50	166,95	109,99	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	26,65	13,68	0,00	0,00	355,30	88,08	61,44	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	21,24	0,00	0,00	0,00	21,24	21,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,86	5,86	0,00	0,00	74,80	17,58	17,58	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	7.503,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,63	3,63	0,00	0,00	74,80	17,91	17,91	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	60,77	96,08	0,00	0,00	1.112,89	522,45	245,36	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,35	0,56	0,56	0,00	0,00
TOTAL:					9.120,67	1.757,64	2.747,93	0,00	0,00	40.527,27	11.591,58	10.371,56	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ARICANDUVA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	75,45	151,56	0,00	0,00	1.334,55	371,30	371,30	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,06	293,06	293,06	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	71,65	137,48	0,00	0,00	875,00	264,14	264,14	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,92	4,80	4,25	0,00	0,00	13,42	13,25	12,70	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	1,99	0,84	0,84	0,00	0,00	2,43	0,84	0,84	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,78	146,28	146,28	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	8,00	7,45	0,00	0,00	50,00	23,17	22,62	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	12,95	4,08	3,98	0,00	0,00	63,85	28,29	27,74	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	35,57	3,56	3,52	0,00	0,00	35,95	3,94	3,90	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,17	0,50	0,00	0,00	0,00	0,67	0,50	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	7,40	7,28	0,00	0,00	0,00	50,15	20,57	8,06	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	26,39	0,00	0,00	0,00	0,00	26,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,49	4,48	0,00	0,00	0,00	7,28	5,79	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	18,58	2,90	0,00	0,00	0,00	35,84	10,66	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	17,73	17,73	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	2,44	2,22	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	200,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50	82,50	27,50	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	0,21	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	33,77	0,00	0,00	350,00	108,28	108,28	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,46	3,76	0,00	0,00	62,50	15,08	11,63	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ARICANDUVA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,62	2,48	0,00	0,00	37,50	22,32	14,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,56	1,83	0,00	0,00	47,50	11,77	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,84	0,00	0,00	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	10,00	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.003,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,48	0,48	0,00	0,00	10,00	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,12	12,84	0,00	0,00	148,78	69,84	32,80	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.219,36	234,98	367,38	0,00	0,00	5.418,12	1.549,68	1.386,60	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ATALEIA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	226,35	454,68	0,00	0,00	4.003,65	1.113,90	1.113,90	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,19	879,19	879,19	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	214,94	412,42	0,00	0,00	2.625,00	792,40	792,40	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	2,77	14,41	12,74	0,00	0,00	40,27	39,75	38,08	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	5,96	2,52	2,52	0,00	0,00	7,28	2,52	2,52	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,34	438,84	438,84	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	24,01	22,34	0,00	0,00	150,00	69,55	67,88	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	38,84	12,25	11,93	0,00	0,00	191,52	84,85	83,19	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	106,70	10,67	10,57	0,00	0,00	107,82	11,79	11,69	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,50	1,51	0,00	0,00	0,00	2,01	1,51	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	22,20	21,83	0,00	0,00	0,00	150,43	61,68	24,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	75,15	0,00	0,00	0,00	0,00	75,15	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	79,18	0,00	0,00	0,00	0,00	79,18	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	4,46	13,42	0,00	0,00	0,00	21,83	17,36	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	55,75	8,70	0,00	0,00	0,00	107,54	31,99	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	53,17	53,17	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	6,66	0,00	0,00	0,00	7,32	6,66	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	600,00	60,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50	247,50	82,50	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	38,14	0,64	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	101,30	0,00	0,00	1.050,00	324,83	324,83	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	10,37	11,27	0,00	0,00	187,50	45,23	34,87	0,00	0,00		

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ATALEIA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	22,85	7,45	0,00	0,00	112,50	66,97	44,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,69	5,49	0,00	0,00	142,50	35,34	24,65	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	8,52	0,00	0,00	0,00	8,52	8,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	30,00	7,05	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.009,38	0,00	0,00	0,00	0,00	3.009,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,45	1,45	0,00	0,00	30,00	7,18	7,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	24,37	38,53	0,00	0,00	446,35	209,54	98,40	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	0,22	0,22	0,00	0,00
TOTAL:					3.658,03	704,93	1.102,10	0,00	0,00	16.254,24	4.649,02	4.159,70	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

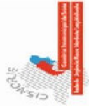
Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BANDEIRA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	78,47	157,63	0,00	0,00	1.387,93	386,16	386,16	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,79	304,79	304,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	74,51	142,97	0,00	0,00	910,00	274,70	274,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,96	4,99	4,42	0,00	0,00	13,96	13,77	13,20	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,07	0,87	0,87	0,00	0,00	2,53	0,87	0,87	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,73	152,13	152,13	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,32	7,75	0,00	0,00	52,00	24,11	23,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	13,47	4,25	4,14	0,00	0,00	66,41	29,42	28,85	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	36,99	3,70	3,66	0,00	0,00	37,38	4,09	4,05	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,52	0,00	0,00	0,00	0,69	0,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,70	7,57	0,00	0,00	0,00	52,15	21,38	8,38	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	26,05	0,00	0,00	0,00	0,00	26,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,54	4,65	0,00	0,00	0,00	7,56	6,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,33	3,02	0,00	0,00	0,00	37,29	11,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,31	0,00	0,00	0,00	2,54	2,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	208,00	20,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	85,80	28,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,91	0,00	0,00	0,00	0,00	13,22	0,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	35,12	0,00	0,00	364,00	112,61	112,61	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,60	3,91	0,00	0,00	65,00	15,69	12,09	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BANDEIRA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	33	102	0,00	7,92	2,58	0,00	0,00	39,00	23,21	15,29	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	3,70	1,90	0,00	0,00	49,40	12,24	8,54	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	10,40	2,44	2,44	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	1.043,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,25	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	10,40	2,49	2,49	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	0,00	8,45	13,36	0,00	0,00	154,74	72,64	34,12	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,08	0,08	0,00	0,00		
TOTAL:					1.268,12	244,36	382,07	0,00	0,00	5.634,82	1.611,65	1.442,05	0,00	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BERILO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	193,15	387,99	0,00	0,00	3.416,45	950,52	950,52	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,25	750,25	750,25	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	183,42	351,93	0,00	0,00	2.240,00	676,18	676,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,36	12,29	10,87	0,00	0,00	34,36	33,91	32,49	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	5,09	2,15	2,15	0,00	0,00	6,21	2,15	2,15	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,88	374,48	374,48	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	20,49	19,07	0,00	0,00	128,00	59,34	57,92	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	33,15	10,46	10,18	0,00	0,00	163,45	72,42	71,00	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	91,05	9,11	9,02	0,00	0,00	92,01	10,07	9,98	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,43	1,29	0,00	0,00	0,00	1,72	1,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	18,94	18,62	0,00	0,00	0,00	128,37	52,63	20,63	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	64,13	0,00	0,00	0,00	0,00	64,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	67,57	0,00	0,00	0,00	0,00	67,57	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,80	11,46	0,00	0,00	0,00	18,62	14,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	47,57	7,42	0,00	0,00	0,00	91,77	27,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,38	45,38	45,38	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,69	0,00	0,00	0,00	6,25	5,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	100,48	0,00	0,00	0,00	0,00	100,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	512,00	51,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,20	211,20	70,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	13,88	13,88	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	32,55	0,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,20	3,20	3,20	0,00	0,00	3,20	3,20	3,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	86,44	0,00	0,00	896,00	277,18	277,18	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,85	9,61	0,00	0,00	160,00	38,60	29,74	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	19,49	6,36	0,00	0,00	96,00	57,14	37,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,12	4,68	0,00	0,00	121,60	30,14	21,02	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	7,27	0,00	0,00	0,00	7,27	7,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,01	2,01	0,00	0,00	25,60	6,02	6,02	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,24	1,24	0,00	0,00	25,60	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	20,80	32,88	0,00	0,00	380,88	178,80	83,97	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	0,19	0,19	0,00	0,00
TOTAL:					3.121,52	601,56	940,46	0,00	0,00	13.870,34	3.967,18	3.549,61	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BERTOPOLIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	69,41	139,43	0,00	0,00	1.227,79	341,59	341,59	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,62	269,62	269,62	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	65,92	126,48	0,00	0,00	805,00	243,01	243,01	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,85	4,42	3,91	0,00	0,00	12,35	12,19	11,68	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	1,83	0,77	0,77	0,00	0,00	2,23	0,77	0,77	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,88	134,58	134,58	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	7,36	6,85	0,00	0,00	46,00	21,33	20,82	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	11,91	3,76	3,66	0,00	0,00	58,73	26,02	25,51	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	32,72	3,27	3,24	0,00	0,00	33,06	3,61	3,58	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,15	0,46	0,00	0,00	0,00	0,61	0,46	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	6,81	6,69	0,00	0,00	0,00	46,14	18,92	7,42	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	23,05	0,00	0,00	0,00	0,00	23,05	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,37	4,12	0,00	0,00	0,00	6,70	5,33	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	17,10	2,67	0,00	0,00	0,00	32,98	9,81	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	16,31	16,31	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00	2,24	2,04	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	36,11	0,00	0,00	0,00	0,00	36,11	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	18,40	0,00	0,00	0,00	184,00	18,40	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,90	75,90	25,30	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	4,99	4,99	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	11,69	0,19	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	322,00	99,61	99,61	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,18	3,46	0,00	0,00	57,50	13,87	10,70	0,00	0,00		

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE BERTOPOLIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,01	2,28	0,00	0,00	34,50	20,53	13,52	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,28	1,68	0,00	0,00	43,70	10,84	7,55	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,72	0,72	0,00	0,00	9,20	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	922,88	0,00	0,00	0,00	0,00	922,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,45	0,45	0,00	0,00	9,20	2,21	2,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,47	11,82	0,00	0,00	136,88	64,26	30,19	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.121,81	216,18	337,98	0,00	0,00	4.984,65	1.425,71	1.275,67	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	141,85	284,94	0,00	0,00	2.508,95	698,05	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	134,70	258,45	0,00	0,00	1.645,00	496,58	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,73	9,03	7,99	0,00	0,00	25,23	24,90	23,86	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,74	1,58	1,58	0,00	0,00	4,57	1,58	1,58	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,04	14,00	0,00	0,00	94,00	43,57	42,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,34	7,68	7,48	0,00	0,00	120,02	53,18	52,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	66,87	6,69	6,62	0,00	0,00	67,57	7,39	7,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,31	0,94	0,00	0,00	0,00	1,25	0,94	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,91	13,68	0,00	0,00	0,00	94,27	38,65	15,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,79	8,41	0,00	0,00	0,00	13,68	10,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,93	5,45	0,00	0,00	0,00	67,39	20,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	376,00	37,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	51,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	63,48	0,00	0,00	658,00	203,56	203,56	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,50	7,06	0,00	0,00	117,50	28,34	21,85	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	14,32	4,67	0,00	0,00	70,50	41,97	27,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,70	3,44	0,00	0,00	89,30	22,14	15,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	4,42	4,42	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	18,80	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,27	24,15	0,00	0,00	279,71	131,31	61,67	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.292,34	441,76	690,66	0,00	0,00	10.185,97	2.913,37	2.606,75	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAMPANARIO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	57,34	115,18	0,00	0,00	1.014,26	282,19	282,19	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,73	222,73	222,73	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	54,45	104,48	0,00	0,00	665,00	200,75	200,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,70	3,65	3,23	0,00	0,00	10,20	10,07	9,65	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,51	0,64	0,64	0,00	0,00	1,84	0,64	0,64	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,07	111,17	111,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,08	5,66	0,00	0,00	38,00	17,61	17,19	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,84	3,10	3,02	0,00	0,00	48,52	21,50	21,08	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	27,03	2,70	2,68	0,00	0,00	27,31	2,98	2,96	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,13	0,38	0,00	0,00	0,00	0,51	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,62	5,53	0,00	0,00	0,00	38,11	15,63	6,13	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,04	0,00	0,00	0,00	0,00	19,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	20,06	0,00	0,00	0,00	0,00	20,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,13	3,40	0,00	0,00	0,00	5,53	4,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	14,12	2,20	0,00	0,00	0,00	27,24	8,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	13,47	13,47	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,69	0,00	0,00	0,00	1,85	1,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	152,00	15,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,70	62,70	20,90	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	4,13	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	25,66	0,00	0,00	266,00	82,28	82,28	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,63	2,85	0,00	0,00	47,50	11,45	8,83	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	5,79	1,89	0,00	0,00	28,50	16,97	11,18	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,71	1,39	0,00	0,00	36,10	8,95	6,24	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	7,60	1,79	1,79	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	762,38	0,00	0,00	0,00	0,00	762,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	7,60	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,17	9,76	0,00	0,00	113,07	53,09	24,93	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,06	0,06	0,00	0,00
TOTAL:					926,70	178,58	279,20	0,00	0,00	4.117,73	1.177,76	1.053,80	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAPELINHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	546,26	1.097,30	0,00	0,00	9.662,13	2.688,23	2.688,23	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,79	2.121,79	2.121,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	518,73	995,31	0,00	0,00	6.335,00	1.912,35	1.912,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	6,68	34,77	30,75	0,00	0,00	97,18	95,91	91,89	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	7,37	7,37	7,37	0,00	0,00	7,37	7,37	7,37	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	14,40	6,08	6,08	0,00	0,00	17,58	6,08	6,08	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,16	1.059,06	1.059,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	57,94	53,92	0,00	0,00	362,00	167,83	163,81	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	93,74	29,58	28,80	0,00	0,00	462,22	204,80	200,78	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	257,50	25,75	25,50	0,00	0,00	260,22	28,47	28,22	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,21	3,64	0,00	0,00	0,00	4,85	3,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	53,58	52,67	0,00	0,00	0,00	363,06	148,86	58,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	181,35	0,00	0,00	0,00	0,00	181,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	191,10	0,00	0,00	0,00	0,00	191,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,76	32,40	0,00	0,00	0,00	52,68	41,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	134,53	21,00	0,00	0,00	0,00	259,53	77,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,33	128,33	128,33	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	34,52	0,00	0,00	0,00	0,00	34,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	16,08	0,00	0,00	0,00	17,66	16,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	271,50	0,00	0,00	0,00	0,00	271,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	284,17	0,00	0,00	0,00	0,00	284,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	144,80	0,00	0,00	0,00	1.448,00	144,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,30	597,30	199,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,25	39,25	39,25	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	92,06	1,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	9,05	9,05	9,05	0,00	0,00	9,05	9,05	9,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	10,99	10,99	10,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	244,47	0,00	0,00	2.534,00	783,92	783,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,03	27,19	0,00	0,00	452,50	109,17	84,14	0,00	0,00



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAPELINHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	55,13	17,98	0,00	0,00	271,50	161,60	106,47	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	25,79	13,24	0,00	0,00	343,90	85,25	59,46	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	20,56	0,00	0,00	0,00	20,56	20,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,67	5,67	0,00	0,00	72,40	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	7.262,63	0,00	0,00	0,00	0,00	7.262,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,51	3,51	0,00	0,00	72,40	17,34	17,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	58,82	92,99	0,00	0,00	1.077,19	505,69	237,48	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	6,42	6,42	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	0,54	0,54	0,00	0,00
TOTAL:					8.828,04	1.701,26	2.659,76	0,00	0,00	39.226,95	11.219,70	10.038,80	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARAI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	350,09	703,24	0,00	0,00	6.192,31	1.722,84	1.722,84	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,82	1.359,82	1.359,82	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	332,45	637,88	0,00	0,00	4.060,00	1.225,59	1.225,59	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	4,28	22,28	19,71	0,00	0,00	62,28	61,47	58,90	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	9,23	3,90	3,90	0,00	0,00	11,27	3,90	3,90	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,34	678,74	678,74	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	37,13	34,56	0,00	0,00	232,00	107,56	104,99	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	60,08	18,95	18,46	0,00	0,00	296,24	131,24	128,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	165,03	16,50	16,34	0,00	0,00	166,77	18,24	18,08	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,78	2,33	0,00	0,00	0,00	3,11	2,33	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	34,34	33,76	0,00	0,00	0,00	232,68	95,40	37,40	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	116,23	0,00	0,00	0,00	0,00	116,23	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	122,47	0,00	0,00	0,00	0,00	122,47	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	6,89	20,76	0,00	0,00	0,00	33,76	26,86	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	86,22	13,46	0,00	0,00	0,00	166,33	49,48	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,24	82,24	82,24	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	22,13	0,00	0,00	0,00	0,00	22,13	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	10,31	0,00	0,00	0,00	11,32	10,31	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	182,12	0,00	0,00	0,00	0,00	182,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	92,80	0,00	0,00	0,00	928,00	92,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,80	382,80	127,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	25,16	25,16	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	8,54	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00	0,98	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	5,80	5,80	5,80	0,00	0,00	5,80	5,80	5,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00	7,04	7,04	7,04	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	156,67	0,00	0,00	1.624,00	502,40	502,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	16,04	17,43	0,00	0,00	290,00	69,96	53,92	0,00	0,00		

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARAI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	35,33	11,52	0,00	0,00	174,00	103,56	68,23	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,53	8,49	0,00	0,00	220,40	54,64	38,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	13,18	0,00	0,00	0,00	13,18	13,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	46,40	10,91	10,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.654,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.654,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	46,40	11,11	11,11	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	37,70	59,60	0,00	0,00	690,35	324,09	152,21	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11	4,11	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	0,35	0,35	0,00	0,00
TOTAL:					5.657,76	1.090,31	1.704,61	0,00	0,00	25.139,95	7.190,50	6.433,72	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARBONITA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	144,86	290,99	0,00	0,00	2.562,33	712,89	712,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,68	562,68	562,68	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	137,56	263,95	0,00	0,00	1.680,00	507,14	507,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,77	9,22	8,16	0,00	0,00	25,77	25,43	24,37	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,95	1,95	1,95	0,00	0,00	1,95	1,95	1,95	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,82	1,61	1,61	0,00	0,00	4,66	1,61	1,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,66	280,86	280,86	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,36	14,30	0,00	0,00	96,00	44,51	43,45	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,86	7,84	7,64	0,00	0,00	122,58	54,30	53,24	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	68,29	6,83	6,76	0,00	0,00	69,01	7,55	7,48	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,32	0,96	0,00	0,00	0,00	1,28	0,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,21	13,97	0,00	0,00	0,00	96,28	39,48	15,48	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	48,09	0,00	0,00	0,00	0,00	48,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	50,68	0,00	0,00	0,00	0,00	50,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,85	8,59	0,00	0,00	0,00	13,97	11,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	35,68	5,57	0,00	0,00	0,00	68,83	20,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,03	34,03	34,03	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,26	0,00	0,00	0,00	4,68	4,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	75,36	0,00	0,00	0,00	0,00	75,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	384,00	38,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,40	158,40	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42	10,42	10,42	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41	0,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	64,83	0,00	0,00	672,00	207,89	207,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,64	7,21	0,00	0,00	120,00	28,95	22,31	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARBONITA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	14,62	4,77	0,00	0,00	72,00	42,86	28,24	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,84	3,51	0,00	0,00	91,20	22,61	15,77	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	5,45	5,45	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	19,20	4,51	4,51	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.926,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.926,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	19,20	4,60	4,60	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,60	24,66	0,00	0,00	285,67	134,10	62,98	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.341,14	451,13	705,34	0,00	0,00	10.402,73	2.975,35	2.662,22	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	313,87	630,49	0,00	0,00	5.551,72	1.544,61	1.544,61	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.219,15	1.219,15	1.219,15	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	298,05	571,88	0,00	0,00	3.640,00	1.098,80	1.098,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,84	19,98	17,67	0,00	0,00	55,84	55,11	52,80	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	4,23	4,23	4,23	0,00	0,00	4,23	4,23	4,23	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	8,27	3,50	3,50	0,00	0,00	10,10	3,50	3,50	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,92	608,52	608,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	33,29	30,98	0,00	0,00	208,00	96,42	94,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	53,86	16,99	16,55	0,00	0,00	265,58	117,68	115,37	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	147,96	14,80	14,65	0,00	0,00	149,52	16,36	16,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,70	2,09	0,00	0,00	0,00	2,79	2,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	30,78	30,27	0,00	0,00	0,00	208,61	85,54	33,53	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	104,20	0,00	0,00	0,00	0,00	104,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,18	18,62	0,00	0,00	0,00	30,27	24,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	77,30	12,07	0,00	0,00	0,00	149,12	44,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,74	73,74	73,74	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	19,84	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	9,24	0,00	0,00	0,00	10,15	9,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	163,28	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	83,20	0,00	0,00	0,00	832,00	83,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343,20	343,20	114,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	22,56	22,56	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	52,89	0,89	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	5,20	5,20	5,20	0,00	0,00	5,20	5,20	5,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	6,31	6,31	6,31	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	140,47	0,00	0,00	1.456,00	450,44	450,44	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,38	15,62	0,00	0,00	260,00	62,72	48,34	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	31,68	10,33	0,00	0,00	156,00	92,86	61,17	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,82	7,61	0,00	0,00	197,60	48,99	34,16	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	11,81	0,00	0,00	0,00	11,81	11,81	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	41,60	9,78	9,78	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.173,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,02	2,02	0,00	0,00	41,60	9,96	9,96	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	33,80	53,43	0,00	0,00	618,93	290,57	136,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	0,31	0,31	0,00	0,00
TOTAL:					5.072,45	977,53	1.528,25	0,00	0,00	22.539,23	6.446,71	5.768,13	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CATUJI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	105,63	212,19	0,00	0,00	1.868,36	519,83	519,83	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,29	410,29	410,29	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	100,31	192,47	0,00	0,00	1.225,00	369,80	369,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,29	6,72	5,95	0,00	0,00	18,79	18,54	17,77	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,78	1,18	1,18	0,00	0,00	3,40	1,18	1,18	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,29	204,79	204,79	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,20	10,43	0,00	0,00	70,00	32,45	31,68	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,13	5,72	5,57	0,00	0,00	89,39	39,60	38,82	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	49,79	4,98	4,93	0,00	0,00	50,31	5,50	5,45	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,23	0,70	0,00	0,00	0,00	0,93	0,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,36	10,19	0,00	0,00	0,00	70,20	28,78	11,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	35,07	0,00	0,00	0,00	0,00	35,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	36,95	0,00	0,00	0,00	0,00	36,95	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,08	6,26	0,00	0,00	0,00	10,19	8,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	26,01	4,06	0,00	0,00	0,00	50,18	14,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81	24,81	24,81	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,11	0,00	0,00	0,00	3,42	3,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	280,00	28,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,50	115,50	38,50	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	7,59	7,59	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	17,80	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	47,27	0,00	0,00	490,00	151,58	151,58	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,84	5,26	0,00	0,00	87,50	21,11	16,28	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	10,66	3,48	0,00	0,00	52,50	31,25	20,59	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,99	2,56	0,00	0,00	66,50	16,48	11,50	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,10	1,10	0,00	0,00	14,00	3,29	3,29	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.404,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	14,00	3,36	3,36	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,37	17,98	0,00	0,00	208,29	97,79	45,92	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,10	0,10	0,00	0,00
TOTAL:					1.707,08	328,98	514,35	0,00	0,00	7.585,30	2.169,54	1.941,21	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	238,42	478,93	0,00	0,00	4.217,17	1.173,31	1.173,31	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,08	926,08	926,08	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	226,41	434,42	0,00	0,00	2.765,00	834,67	834,67	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	2,92	15,18	13,42	0,00	0,00	42,42	41,87	40,11	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,59	0,59	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	3,22	3,22	3,22	0,00	0,00	3,22	3,22	3,22	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	6,28	2,66	2,66	0,00	0,00	7,67	2,66	2,66	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,14	462,24	462,24	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	25,29	23,53	0,00	0,00	158,00	73,25	71,49	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	40,91	12,91	12,57	0,00	0,00	201,73	89,39	87,63	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	112,39	11,24	11,13	0,00	0,00	113,58	12,43	12,32	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,53	1,59	0,00	0,00	0,00	2,12	1,59	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	23,38	22,99	0,00	0,00	0,00	158,46	64,97	25,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	79,15	0,00	0,00	0,00	0,00	79,15	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	83,41	0,00	0,00	0,00	0,00	83,41	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	4,69	14,14	0,00	0,00	0,00	22,99	18,30	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	58,72	9,17	0,00	0,00	0,00	113,28	33,70	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,01	56,01	56,01	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	15,07	0,00	0,00	0,00	0,00	15,07	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	7,02	0,00	0,00	0,00	7,71	7,02	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	124,03	0,00	0,00	0,00	0,00	124,03	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	63,20	0,00	0,00	0,00	632,00	63,20	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,70	260,70	86,90	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	17,14	17,14	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	40,18	0,68	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	3,95	3,95	3,95	0,00	0,00	3,95	3,95	3,95	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	4,79	4,79	4,79	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	106,70	0,00	0,00	1.106,00	342,15	342,15	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	10,93	11,87	0,00	0,00	197,50	47,65	36,73	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	24,06	7,85	0,00	0,00	118,50	70,53	46,47	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,26	5,78	0,00	0,00	150,10	37,22	25,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	8,97	8,97	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	31,60	7,43	7,43	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.169,88	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,53	1,53	0,00	0,00	31,60	7,56	7,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	25,67	40,59	0,00	0,00	470,14	220,70	103,66	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	0,24	0,24	0,00	0,00
TOTAL:					3.853,11	742,56	1.160,90	0,00	0,00	17.121,13	4.897,01	4.381,57	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COLUNA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	141,85	284,94	0,00	0,00	2.508,95	698,05	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	134,70	258,45	0,00	0,00	1.645,00	496,58	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,73	9,03	7,99	0,00	0,00	25,23	24,90	23,86	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,74	1,58	1,58	0,00	0,00	4,57	1,58	1,58	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,04	14,00	0,00	0,00	94,00	43,57	42,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,34	7,68	7,48	0,00	0,00	120,02	53,18	52,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	66,87	6,69	6,62	0,00	0,00	67,57	7,39	7,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,31	0,94	0,00	0,00	0,00	1,25	0,94	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,91	13,68	0,00	0,00	0,00	94,27	38,65	15,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,79	8,41	0,00	0,00	0,00	13,68	10,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,93	5,45	0,00	0,00	0,00	67,39	20,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	376,00	37,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	51,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	63,48	0,00	0,00	658,00	203,56	203,56	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,50	7,06	0,00	0,00	117,50	28,34	21,85	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COLUNA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	14,32	4,67	0,00	0,00	70,50	41,97	27,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,70	3,44	0,00	0,00	89,30	22,14	15,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	4,42	4,42	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	18,80	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,27	24,15	0,00	0,00	279,71	131,31	61,67	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.292,34	441,76	690,66	0,00	0,00	10.185,97	2.913,37	2.606,75	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COMERCINHO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	129,77	260,68	0,00	0,00	2.295,43	638,63	638,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,07	504,07	504,07	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	123,23	236,45	0,00	0,00	1.505,00	454,31	454,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,59	8,26	7,31	0,00	0,00	23,09	22,78	21,83	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,42	1,45	1,45	0,00	0,00	4,18	1,45	1,45	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,90	251,60	251,60	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,76	12,81	0,00	0,00	86,00	39,87	38,92	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	22,27	7,03	6,84	0,00	0,00	109,81	48,65	47,69	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	61,18	6,12	6,06	0,00	0,00	61,83	6,77	6,71	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,29	0,86	0,00	0,00	0,00	1,15	0,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,73	12,51	0,00	0,00	0,00	86,26	35,36	13,86	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	43,08	0,00	0,00	0,00	0,00	43,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	45,40	0,00	0,00	0,00	0,00	45,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,56	7,70	0,00	0,00	0,00	12,52	9,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	31,96	4,99	0,00	0,00	0,00	61,66	18,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,49	30,49	30,49	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,82	0,00	0,00	0,00	4,20	3,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	67,51	0,00	0,00	0,00	0,00	67,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	34,40	0,00	0,00	0,00	344,00	34,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90	141,90	47,30	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	9,32	9,32	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	21,86	0,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,15	2,15	2,15	0,00	0,00	2,15	2,15	2,15	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	58,08	0,00	0,00	602,00	186,23	186,23	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,95	6,46	0,00	0,00	107,50	25,93	19,99	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COMERCINHO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	13,10	4,27	0,00	0,00	64,50	38,39	25,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,13	3,15	0,00	0,00	81,70	20,26	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,88	0,00	0,00	0,00	4,88	4,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,35	1,35	0,00	0,00	17,20	4,05	4,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.725,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,83	0,83	0,00	0,00	17,20	4,11	4,11	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,97	22,09	0,00	0,00	255,90	120,14	56,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	0,13	0,13	0,00	0,00
TOTAL:					2.097,28	404,16	631,88	0,00	0,00	9.319,12	2.665,41	2.384,88	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	78,47	157,63	0,00	0,00	1.387,93	386,16	386,16	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,79	304,79	304,79	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	74,51	142,97	0,00	0,00	910,00	274,70	274,70	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,96	4,99	4,42	0,00	0,00	13,96	13,77	13,20	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	2,07	0,87	0,87	0,00	0,00	2,53	0,87	0,87	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,73	152,13	152,13	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	8,32	7,75	0,00	0,00	52,00	24,11	23,54	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	13,47	4,25	4,14	0,00	0,00	66,41	29,42	28,85	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	36,99	3,70	3,66	0,00	0,00	37,38	4,09	4,05	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,17	0,52	0,00	0,00	0,00	0,69	0,52	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	7,70	7,57	0,00	0,00	0,00	52,15	21,38	8,38	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	26,05	0,00	0,00	0,00	0,00	26,05	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,54	4,65	0,00	0,00	0,00	7,56	6,02	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	19,33	3,02	0,00	0,00	0,00	37,29	11,09	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,31	0,00	0,00	0,00	2,54	2,31	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	208,00	20,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	85,80	28,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,91	0,00	0,00	0,00	0,00	13,22	0,22	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	35,12	0,00	0,00	364,00	112,61	112,61	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,60	3,91	0,00	0,00	65,00	15,69	12,09	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,92	2,58	0,00	0,00	39,00	23,21	15,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,70	1,90	0,00	0,00	49,40	12,24	8,54	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	10,40	2,44	2,44	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.043,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	10,40	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,45	13,36	0,00	0,00	154,74	72,64	34,12	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,08	0,08	0,00	0,00
TOTAL:					1.268,12	244,36	382,07	0,00	0,00	5.634,82	1.611,65	1.442,05	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CORONEL MURTA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	141,85	284,94	0,00	0,00	2.508,95	698,05	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	134,70	258,45	0,00	0,00	1.645,00	496,58	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,73	9,03	7,99	0,00	0,00	25,23	24,90	23,86	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,74	1,58	1,58	0,00	0,00	4,57	1,58	1,58	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,04	14,00	0,00	0,00	94,00	43,57	42,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,34	7,68	7,48	0,00	0,00	120,02	53,18	52,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	66,87	6,69	6,62	0,00	0,00	67,57	7,39	7,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,31	0,94	0,00	0,00	0,00	1,25	0,94	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,91	13,68	0,00	0,00	0,00	94,27	38,65	15,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,79	8,41	0,00	0,00	0,00	13,68	10,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,93	5,45	0,00	0,00	0,00	67,39	20,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	376,00	37,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	51,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	63,48	0,00	0,00	658,00	203,56	203,56	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,50	7,06	0,00	0,00	117,50	28,34	21,85	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CORONEL MURTA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	14,32	4,67	0,00	0,00	70,50	41,97	27,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,70	3,44	0,00	0,00	89,30	22,14	15,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	4,42	4,42	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	18,80	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,27	24,15	0,00	0,00	279,71	131,31	61,67	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.292,34	441,76	690,66	0,00	0,00	10.185,97	2.913,37	2.606,75	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	66,40	133,38	0,00	0,00	1.174,40	326,75	326,75	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,90	257,90	257,90	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	63,05	120,98	0,00	0,00	770,00	232,44	232,44	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,81	4,23	3,74	0,00	0,00	11,81	11,66	11,17	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	1,75	0,74	0,74	0,00	0,00	2,14	0,74	0,74	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,93	128,73	128,73	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	7,04	6,55	0,00	0,00	44,00	20,40	19,91	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	11,39	3,59	3,50	0,00	0,00	56,17	24,89	24,40	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	31,30	3,13	3,10	0,00	0,00	31,63	3,46	3,43	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,15	0,44	0,00	0,00	0,00	0,59	0,44	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	6,51	6,40	0,00	0,00	0,00	44,13	18,09	7,09	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	22,04	0,00	0,00	0,00	0,00	22,04	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	23,23	0,00	0,00	0,00	0,00	23,23	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,31	3,94	0,00	0,00	0,00	6,41	5,10	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	16,35	2,55	0,00	0,00	0,00	31,54	9,38	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	15,60	15,60	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00	2,15	1,95	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	34,54	0,00	0,00	0,00	0,00	34,54	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	176,00	17,60	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,60	72,60	24,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	4,77	4,77	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	11,19	0,19	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	29,71	0,00	0,00	308,00	95,28	95,28	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,04	3,31	0,00	0,00	55,00	13,27	10,23	0,00	0,00		



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês			Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	6,70	2,18	0,00	0,00	33,00	19,64	12,94	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,13	1,61	0,00	0,00	41,80	10,36	7,23	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,69	0,69	0,00	0,00	8,80	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	882,75	0,00	0,00	0,00	0,00	882,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	8,80	2,11	2,11	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,15	11,30	0,00	0,00	130,93	61,47	28,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.073,03	206,78	323,30	0,00	0,00	4.767,93	1.363,74	1.220,20	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CRISOLITA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	93,56	187,94	0,00	0,00	1.654,84	460,42	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	88,84	170,46	0,00	0,00	1.085,00	327,52	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,14	5,96	5,27	0,00	0,00	16,64	16,43	15,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,47	1,04	1,04	0,00	0,00	3,01	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,92	9,23	0,00	0,00	62,00	28,73	28,04	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	16,05	5,07	4,93	0,00	0,00	79,15	35,09	34,39	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	44,10	4,41	4,37	0,00	0,00	44,56	4,87	4,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,83	0,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,18	9,02	0,00	0,00	0,00	62,19	25,49	9,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,84	5,55	0,00	0,00	0,00	9,02	7,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	23,04	3,60	0,00	0,00	0,00	44,45	13,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	248,00	24,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	34,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	41,87	0,00	0,00	434,00	134,26	134,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,29	4,66	0,00	0,00	77,50	18,70	14,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CRISOLITA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	9,44	3,08	0,00	0,00	46,50	27,68	18,24	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,42	2,27	0,00	0,00	58,90	14,60	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	2,91	2,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	12,40	2,97	2,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	10,07	15,93	0,00	0,00	184,50	86,61	40,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	0,09	0,09	0,00	0,00
TOTAL:					1.511,98	291,37	455,54	0,00	0,00	6.718,42	1.921,58	1.719,35	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DATAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	81,49	163,69	0,00	0,00	1.441,31	401,01	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	77,38	148,47	0,00	0,00	945,00	285,26	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,00	5,19	4,59	0,00	0,00	14,50	14,31	13,71	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,15	0,91	0,91	0,00	0,00	2,62	0,91	0,91	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,64	8,04	0,00	0,00	54,00	25,03	24,43	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	13,98	4,41	4,30	0,00	0,00	68,94	30,55	29,96	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	38,41	3,84	3,80	0,00	0,00	38,82	4,25	4,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,18	0,54	0,00	0,00	0,00	0,72	0,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,99	7,86	0,00	0,00	0,00	54,15	22,21	8,71	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,60	4,83	0,00	0,00	0,00	7,85	6,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	20,07	3,13	0,00	0,00	0,00	38,72	11,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	216,00	21,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	29,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	0,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	36,47	0,00	0,00	378,00	116,94	116,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,73	4,06	0,00	0,00	67,50	16,28	12,56	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	8,22	2,68	0,00	0,00	40,50	24,10	15,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,85	1,97	0,00	0,00	51,30	12,72	8,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	2,54	2,54	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	10,80	2,58	2,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,77	13,87	0,00	0,00	160,68	75,43	35,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	0,08	0,08	0,00	0,00
TOTAL:					1.316,89	253,77	396,76	0,00	0,00	5.851,50	1.673,62	1.497,49	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIAMANTINA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	718,28	1.442,85	0,00	0,00	12.704,90	3.534,78	3.534,78	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,97	2.789,97	2.789,97	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	682,09	1.308,75	0,00	0,00	8.330,00	2.514,58	2.514,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	8,78	45,72	40,44	0,00	0,00	127,78	126,12	120,84	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	9,69	9,69	9,69	0,00	0,00	9,69	9,69	9,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	18,93	8,00	8,00	0,00	0,00	23,11	8,00	8,00	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,38	1.392,58	1.392,58	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	76,18	70,90	0,00	0,00	476,00	220,67	215,39	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	123,26	38,89	37,87	0,00	0,00	607,78	269,30	264,02	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	338,60	33,86	33,53	0,00	0,00	342,17	37,43	37,10	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,59	4,78	0,00	0,00	0,00	6,37	4,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	70,45	69,26	0,00	0,00	0,00	477,39	195,73	76,73	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	238,47	0,00	0,00	0,00	0,00	238,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	251,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	14,14	42,60	0,00	0,00	0,00	69,26	55,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	176,90	27,61	0,00	0,00	0,00	341,26	101,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,74	168,74	168,74	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	45,40	0,00	0,00	0,00	0,00	45,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	21,14	0,00	0,00	0,00	23,23	21,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	373,66	0,00	0,00	0,00	0,00	373,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	190,40	0,00	0,00	0,00	1.904,00	190,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,40	785,40	261,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,62	51,62	51,62	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	17,51	0,00	0,00	0,00	0,00	121,04	2,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	11,90	11,90	11,90	0,00	0,00	11,90	11,90	11,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00	14,45	14,45	14,45	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	321,45	0,00	0,00	3.332,00	1.030,79	1.030,79	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	32,91	35,76	0,00	0,00	595,00	143,55	110,63	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIAMANTINA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	72,50	23,64	0,00	0,00	357,00	212,50	139,99	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	33,91	17,41	0,00	0,00	452,20	112,10	78,19	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	27,04	0,00	0,00	0,00	27,04	27,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,46	7,46	0,00	0,00	95,20	22,38	22,38	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	9.549,75	0,00	0,00	0,00	0,00	9.549,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,62	4,62	0,00	0,00	95,20	22,79	22,79	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	77,35	122,28	0,00	0,00	1.416,41	664,95	312,28	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	8,44	8,44	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	0,71	0,71	0,00	0,00
TOTAL:					11.608,13	2.237,01	3.497,37	0,00	0,00	51.580,17	14.752,95	13.200,17	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

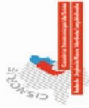
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	93,56	187,94	0,00	0,00	1.654,84	460,42	460,42	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	88,84	170,46	0,00	0,00	1.085,00	327,52	327,52	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	1,14	5,96	5,27	0,00	0,00	16,64	16,43	15,74	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	2,47	1,04	1,04	0,00	0,00	3,01	1,04	1,04	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	9,92	9,23	0,00	0,00	62,00	28,73	28,04	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	16,05	5,07	4,93	0,00	0,00	79,15	35,09	34,39	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	44,10	4,41	4,37	0,00	0,00	44,56	4,87	4,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,83	0,62	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,18	9,02	0,00	0,00	0,00	62,19	25,49	9,99	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,84	5,55	0,00	0,00	0,00	9,02	7,18	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	23,04	3,60	0,00	0,00	0,00	44,45	13,22	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	248,00	24,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	34,10	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	0,26	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	41,87	0,00	0,00	434,00	134,26	134,26	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	4,29	4,66	0,00	0,00	77,50	18,70	14,42	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	33	102	0,00	9,44	3,08	0,00	0,00	46,50	27,68	18,24	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	4,42	2,27	0,00	0,00	58,90	14,60	10,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	2,91	2,91	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	12,40	2,97	2,97	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	0,00	10,07	15,93	0,00	0,00	184,50	86,61	40,68	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	0,09	0,09	0,00	0,00		
TOTAL:					1.511,98	291,37	455,54	0,00	0,00	6.718,42	1.921,58	1.719,35	0,00	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	81,49	163,69	0,00	0,00	1.441,31	401,01	401,01	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	77,38	148,47	0,00	0,00	945,00	285,26	285,26	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	1,00	5,19	4,59	0,00	0,00	14,50	14,31	13,71	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	2,15	0,91	0,91	0,00	0,00	2,62	0,91	0,91	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	8,64	8,04	0,00	0,00	54,00	25,03	24,43	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	13,98	4,41	4,30	0,00	0,00	68,94	30,55	29,96	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	38,41	3,84	3,80	0,00	0,00	38,82	4,25	4,21	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,18	0,54	0,00	0,00	0,00	0,72	0,54	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	7,99	7,86	0,00	0,00	0,00	54,15	22,21	8,71	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,60	4,83	0,00	0,00	0,00	7,85	6,25	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	20,07	3,13	0,00	0,00	0,00	38,72	11,51	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	216,00	21,60	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	29,70	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	0,23	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	36,47	0,00	0,00	378,00	116,94	116,94	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,73	4,06	0,00	0,00	67,50	16,28	12,56	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	8,22	2,68	0,00	0,00	40,50	24,10	15,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,85	1,97	0,00	0,00	51,30	12,72	8,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	2,54	2,54	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	10,80	2,58	2,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,77	13,87	0,00	0,00	160,68	75,43	35,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	0,08	0,08	0,00	0,00
TOTAL:					1.316,89	253,77	396,76	0,00	0,00	5.851,50	1.673,62	1.497,49	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FELISBURGO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,65	218,25	0,00	0,00	1.921,75	534,67	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	103,17	197,96	0,00	0,00	1.260,00	380,36	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,33	6,92	6,12	0,00	0,00	19,33	19,08	18,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,86	1,21	1,21	0,00	0,00	3,49	1,21	1,21	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,52	10,72	0,00	0,00	72,00	33,38	32,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,64	5,88	5,73	0,00	0,00	91,92	40,73	39,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	51,22	5,12	5,07	0,00	0,00	51,76	5,66	5,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,24	0,72	0,00	0,00	0,00	0,96	0,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,66	10,48	0,00	0,00	0,00	72,21	29,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,14	6,44	0,00	0,00	0,00	10,48	8,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	26,76	4,18	0,00	0,00	0,00	51,62	15,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	288,00	28,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	504,00	155,91	155,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,98	5,41	0,00	0,00	90,00	21,72	16,74	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	10,97	3,58	0,00	0,00	54,00	32,15	21,18	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,13	2,63	0,00	0,00	68,40	16,96	11,83	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,09	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	14,40	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,70	18,50	0,00	0,00	214,25	100,58	47,24	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	0,11	0,11	0,00	0,00
TOTAL:					1.755,86	338,38	529,02	0,00	0,00	7.802,03	2.231,55	1.996,68	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	159,95	321,30	0,00	0,00	2.829,24	787,15	787,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,30	621,30	621,30	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	151,89	291,44	0,00	0,00	1.855,00	559,96	559,96	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,96	10,18	9,00	0,00	0,00	28,46	28,09	26,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,22	1,78	1,78	0,00	0,00	5,15	1,78	1,78	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,41	310,11	310,11	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	16,97	15,79	0,00	0,00	106,00	49,15	47,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	27,45	8,66	8,43	0,00	0,00	135,35	59,97	58,80	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	75,40	7,54	7,47	0,00	0,00	76,20	8,34	8,27	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,36	1,07	0,00	0,00	0,00	1,43	1,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	15,69	15,42	0,00	0,00	0,00	106,31	43,59	17,09	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,15	9,49	0,00	0,00	0,00	15,42	12,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,39	6,15	0,00	0,00	0,00	75,99	22,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,58	37,58	37,58	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	5,17	4,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	83,21	0,00	0,00	0,00	0,00	83,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	42,40	0,00	0,00	0,00	424,00	42,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,90	174,90	58,30	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50	11,50	11,50	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	26,95	0,45	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	3,21	3,21	3,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	71,58	0,00	0,00	742,00	229,54	229,54	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,33	7,96	0,00	0,00	132,50	31,96	24,64	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	16,14	5,26	0,00	0,00	79,50	47,31	31,17	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,55	3,88	0,00	0,00	100,70	24,96	17,41	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,02	0,00	0,00	0,00	6,02	6,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	21,20	4,98	4,98	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.126,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,03	1,03	0,00	0,00	21,20	5,08	5,08	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	17,22	27,23	0,00	0,00	315,42	148,07	69,53	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65	0,16	0,16	0,00	0,00
TOTAL:					2.585,02	498,15	778,80	0,00	0,00	11.486,36	3.285,32	2.939,53	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	90,54	181,87	0,00	0,00	1.601,46	445,55	445,55	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,68	351,68	351,68	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	85,98	164,97	0,00	0,00	1.050,00	316,97	316,97	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	1,11	5,76	5,10	0,00	0,00	16,11	15,89	15,23	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	2,39	1,01	1,01	0,00	0,00	2,92	1,01	1,01	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,54	175,54	175,54	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	9,60	8,94	0,00	0,00	60,00	27,82	27,16	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	15,54	4,90	4,77	0,00	0,00	76,62	33,95	33,28	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	42,68	4,27	4,23	0,00	0,00	43,13	4,72	4,68	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,20	0,60	0,00	0,00	0,00	0,80	0,60	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	8,88	8,73	0,00	0,00	0,00	60,18	24,67	9,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	30,06	0,00	0,00	0,00	0,00	30,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	31,67	0,00	0,00	0,00	0,00	31,67	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	1,78	5,37	0,00	0,00	0,00	8,73	6,95	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	22,30	3,48	0,00	0,00	0,00	43,02	12,79	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	21,27	21,27	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	2,93	2,67	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	240,00	24,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	99,00	33,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	6,51	6,51	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	15,26	0,26	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,82	1,82	1,82	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	40,52	0,00	0,00	420,00	129,94	129,94	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	4,15	4,51	0,00	0,00	75,00	18,10	13,95	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	9,14	2,98	0,00	0,00	45,00	26,78	17,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,27	2,19	0,00	0,00	57,00	14,12	9,85	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,41	0,00	0,00	0,00	3,41	3,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	12,00	2,82	2,82	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.203,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,58	0,58	0,00	0,00	12,00	2,87	2,87	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,75	15,41	0,00	0,00	178,54	83,81	39,36	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,09	0,09	0,00	0,00
TOTAL:					1.463,21	281,97	440,84	0,00	0,00	6.501,73	1.859,61	1.663,90	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FREI GASPAR**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	93,56	187,94	0,00	0,00	1.654,84	460,42	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	88,84	170,46	0,00	0,00	1.085,00	327,52	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,14	5,96	5,27	0,00	0,00	16,64	16,43	15,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,47	1,04	1,04	0,00	0,00	3,01	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,92	9,23	0,00	0,00	62,00	28,73	28,04	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	16,05	5,07	4,93	0,00	0,00	79,15	35,09	34,39	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	44,10	4,41	4,37	0,00	0,00	44,56	4,87	4,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,83	0,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,18	9,02	0,00	0,00	0,00	62,19	25,49	9,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,84	5,55	0,00	0,00	0,00	9,02	7,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	23,04	3,60	0,00	0,00	0,00	44,45	13,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	248,00	24,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	34,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	41,87	0,00	0,00	434,00	134,26	134,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,29	4,66	0,00	0,00	77,50	18,70	14,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	9,44	3,08	0,00	0,00	46,50	27,68	18,24	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,42	2,27	0,00	0,00	58,90	14,60	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	2,91	2,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	12,40	2,97	2,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	10,07	15,93	0,00	0,00	184,50	86,61	40,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	0,09	0,09	0,00	0,00
TOTAL:					1.511,98	291,37	455,54	0,00	0,00	6.718,42	1.921,58	1.719,35	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,43	145,50	0,00	0,00	1.281,17	356,46	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,78	131,97	0,00	0,00	840,00	253,57	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,89	4,61	4,08	0,00	0,00	12,89	12,71	12,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,91	0,81	0,81	0,00	0,00	2,33	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,68	7,15	0,00	0,00	48,00	22,25	21,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,43	3,92	3,82	0,00	0,00	61,29	27,16	26,63	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	34,14	3,41	3,38	0,00	0,00	34,50	3,77	3,74	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,16	0,48	0,00	0,00	0,00	0,64	0,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,10	6,98	0,00	0,00	0,00	48,14	19,74	7,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,43	4,30	0,00	0,00	0,00	6,99	5,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,84	2,78	0,00	0,00	0,00	34,41	10,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	192,00	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	32,42	0,00	0,00	336,00	103,95	103,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,32	3,61	0,00	0,00	60,00	14,48	11,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,31	2,38	0,00	0,00	36,00	21,43	14,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,42	1,76	0,00	0,00	45,60	11,31	7,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	9,60	2,31	2,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,80	12,33	0,00	0,00	142,82	67,05	31,49	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.170,58	225,57	352,69	0,00	0,00	5.201,38	1.487,73	1.331,14	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

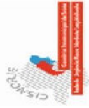
Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE GOUVEA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	184,10	369,81	0,00	0,00	3.256,29	905,98	905,98	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	174,82	335,43	0,00	0,00	2.135,00	644,49	644,49	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	2,25	11,72	10,36	0,00	0,00	32,75	32,33	30,97	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	4,85	2,05	2,05	0,00	0,00	5,92	2,05	2,05	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	19,53	18,17	0,00	0,00	122,00	56,57	55,21	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	31,59	9,97	9,71	0,00	0,00	155,77	69,02	67,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	86,78	8,68	8,59	0,00	0,00	87,69	9,59	9,50	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,41	1,23	0,00	0,00	0,00	1,64	1,23	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	18,06	17,75	0,00	0,00	0,00	122,36	50,17	19,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	3,62	10,92	0,00	0,00	0,00	17,75	14,13	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	45,34	7,08	0,00	0,00	0,00	87,47	26,02	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,42	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	488,00	48,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,30	201,30	67,10	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	13,23	13,23	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	31,02	0,51	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	82,39	0,00	0,00	854,00	264,19	264,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	8,44	9,16	0,00	0,00	152,50	36,79	28,35	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE GOUVEA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	18,58	6,06	0,00	0,00	91,50	54,46	35,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,69	4,46	0,00	0,00	115,90	28,73	20,04	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,93	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,40	5,73	5,73	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	24,40	5,84	5,84	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,82	31,34	0,00	0,00	363,03	170,42	80,04	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	0,18	0,18	0,00	0,00
TOTAL:					2.975,18	573,36	896,36	0,00	0,00	13.220,10	3.781,21	3.363,22	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAIBE**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	184,10	369,81	0,00	0,00	3.256,29	905,98	905,98	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	174,82	335,43	0,00	0,00	2.135,00	644,49	644,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,25	11,72	10,36	0,00	0,00	32,75	32,33	30,97	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,85	2,05	2,05	0,00	0,00	5,92	2,05	2,05	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	19,53	18,17	0,00	0,00	120,00	56,42	55,06	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	31,59	9,97	9,71	0,00	0,00	153,77	68,73	67,38	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	86,78	8,68	8,59	0,00	0,00	87,68	9,58	9,49	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,41	1,23	0,00	0,00	0,00	1,64	1,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	18,06	17,75	0,00	0,00	0,00	120,86	49,84	19,67	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,62	10,92	0,00	0,00	0,00	17,75	14,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	45,34	7,08	0,00	0,00	0,00	87,47	26,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,42	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	488,00	48,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,20	200,20	67,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	13,02	13,02	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	0,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	81,08	0,00	0,00	840,00	262,88	262,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,44	9,16	0,00	0,00	150,00	36,64	28,35	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAIBE**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	18,58	6,06	0,00	0,00	90,00	54,38	35,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,69	4,46	0,00	0,00	114,00	28,60	20,04	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,93	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,00	5,73	5,73	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	24,00	5,82	5,82	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,82	31,34	0,00	0,00	358,21	169,39	79,91	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	2,13	2,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	0,18	0,18	0,00	0,00
TOTAL:					2.975,18	573,36	895,05	0,00	0,00	13.187,30	3.776,37	3.381,07	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	504,00	1.012,42	0,00	0,00	8.914,79	2.480,29	2.480,29	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.957,67	1.957,67	1.957,67	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	478,61	918,33	0,00	0,00	5.845,00	1.764,44	1.764,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	6,16	32,08	28,37	0,00	0,00	89,66	88,49	84,78	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	6,80	6,80	6,80	0,00	0,00	6,80	6,80	6,80	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	13,28	5,61	5,61	0,00	0,00	16,22	5,61	5,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993,85	977,15	977,15	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	53,46	49,75	0,00	0,00	334,00	154,85	151,14	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	86,49	27,29	26,57	0,00	0,00	426,47	188,96	185,25	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	237,59	23,76	23,53	0,00	0,00	240,09	26,26	26,03	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,12	3,36	0,00	0,00	0,00	4,48	3,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	49,43	48,60	0,00	0,00	0,00	334,97	137,34	53,84	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	167,33	0,00	0,00	0,00	0,00	167,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	176,32	0,00	0,00	0,00	0,00	176,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,92	29,89	0,00	0,00	0,00	48,60	38,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	124,13	19,37	0,00	0,00	0,00	239,46	71,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,40	118,40	118,40	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	31,85	0,00	0,00	0,00	0,00	31,85	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	14,84	0,00	0,00	0,00	16,30	14,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	250,50	0,00	0,00	0,00	0,00	250,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	262,19	0,00	0,00	0,00	0,00	262,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	133,60	0,00	0,00	0,00	1.336,00	133,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,10	551,10	183,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,22	36,22	36,22	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	12,29	0,00	0,00	0,00	0,00	84,93	1,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	8,35	8,35	8,35	0,00	0,00	8,35	8,35	8,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	10,14	10,14	10,14	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	225,56	0,00	0,00	2.338,00	723,28	723,28	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	23,10	25,09	0,00	0,00	417,50	100,73	77,63	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	50,87	16,59	0,00	0,00	250,50	149,10	98,23	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	23,80	12,22	0,00	0,00	317,30	78,67	54,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	18,97	0,00	0,00	0,00	18,97	18,97	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	66,80	15,70	15,70	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	6.700,88	0,00	0,00	0,00	0,00	6.700,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,24	3,24	0,00	0,00	66,80	15,99	15,99	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	54,27	85,80	0,00	0,00	993,87	466,58	219,12	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	5,92	5,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	0,50	0,50	0,00	0,00
TOTAL:					8.145,21	1.569,68	2.454,04	0,00	0,00	36.192,83	10.351,87	9.262,30	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMBACURI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	356,12	715,36	0,00	0,00	6.299,07	1.752,53	1.752,53	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,26	1.383,26	1.383,26	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	338,18	648,88	0,00	0,00	4.130,00	1.246,73	1.246,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	4,35	22,67	20,05	0,00	0,00	63,35	62,52	59,90	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	9,38	3,97	3,97	0,00	0,00	11,45	3,97	3,97	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,24	690,44	690,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	37,77	35,15	0,00	0,00	236,00	109,41	106,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	61,11	19,28	18,77	0,00	0,00	301,33	133,52	130,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	167,88	16,79	16,63	0,00	0,00	169,65	18,56	18,40	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,79	2,37	0,00	0,00	0,00	3,16	2,37	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	34,93	34,34	0,00	0,00	0,00	236,69	97,04	38,04	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	118,23	0,00	0,00	0,00	0,00	118,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,01	21,12	0,00	0,00	0,00	34,34	27,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	87,71	13,69	0,00	0,00	0,00	169,20	50,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,66	83,66	83,66	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	22,51	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	10,48	0,00	0,00	0,00	11,52	10,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	185,26	0,00	0,00	0,00	0,00	185,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	94,40	0,00	0,00	0,00	944,00	94,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,40	389,40	129,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	25,59	25,59	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00	60,01	1,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	5,90	5,90	5,90	0,00	0,00	5,90	5,90	5,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	7,16	7,16	7,16	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	159,38	0,00	0,00	1.652,00	511,07	511,07	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,32	17,73	0,00	0,00	295,00	71,17	54,85	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMBACURI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	35,94	11,72	0,00	0,00	177,00	105,35	69,41	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,81	8,63	0,00	0,00	224,20	55,58	38,76	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	13,40	13,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	47,20	11,10	11,10	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.734,75	0,00	0,00	0,00	0,00	4.734,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	47,20	11,30	11,30	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	38,35	60,63	0,00	0,00	702,25	329,69	154,83	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	0,35	0,35	0,00	0,00
TOTAL:					5.755,28	1.109,10	1.734,00	0,00	0,00	25.573,32	7.314,47	6.544,60	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAOBIM**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	328,96	660,80	0,00	0,00	5,818,63	1,618,87	1,618,87	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,277,76	1,277,76	1,277,76	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	312,38	599,38	0,00	0,00	3,815,00	1,151,63	1,151,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	4,02	20,94	18,52	0,00	0,00	58,52	57,76	55,34	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	8,67	3,66	3,66	0,00	0,00	10,59	3,66	3,66	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,68	637,78	637,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,635,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	34,89	32,47	0,00	0,00	218,00	101,06	98,64	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	56,45	17,81	17,34	0,00	0,00	278,35	123,33	120,91	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	155,07	15,51	15,36	0,00	0,00	156,71	17,15	17,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,73	2,19	0,00	0,00	0,00	2,92	2,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	32,26	31,72	0,00	0,00	0,00	218,63	89,64	35,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	109,21	0,00	0,00	0,00	0,00	109,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	115,08	0,00	0,00	0,00	0,00	115,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,48	19,51	0,00	0,00	0,00	31,72	25,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	81,02	12,65	0,00	0,00	0,00	156,29	46,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,28	77,28	77,28	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00	10,64	9,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	171,13	0,00	0,00	0,00	0,00	171,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	87,20	0,00	0,00	0,00	872,00	87,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,70	359,70	119,90	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	23,64	23,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	55,43	0,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00	6,62	6,62	6,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	147,22	0,00	0,00	1,526,00	472,08	472,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,07	16,38	0,00	0,00	272,50	65,74	50,67	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAOBIM**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	33,20	10,83	0,00	0,00	163,50	97,32	64,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,53	7,97	0,00	0,00	207,10	51,34	35,81	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	12,38	0,00	0,00	0,00	12,38	12,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	43,60	10,25	10,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.373,63	0,00	0,00	0,00	0,00	4.373,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,11	2,11	0,00	0,00	43,60	10,43	10,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	35,42	56,00	0,00	0,00	648,69	304,53	143,01	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	0,33	0,33	0,00	0,00
TOTAL:					5.316,33	1.024,50	1.601,73	0,00	0,00	23.622,85	6.756,59	6.045,45	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITINGA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	226,35	454,68	0,00	0,00	4.003,65	1.113,90	1.113,90	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,19	879,19	879,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	214,94	412,42	0,00	0,00	2.625,00	792,40	792,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,77	14,41	12,74	0,00	0,00	40,27	39,75	38,08	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	5,96	2,52	2,52	0,00	0,00	7,28	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,34	438,84	438,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	24,01	22,34	0,00	0,00	150,00	69,55	67,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	38,84	12,25	11,93	0,00	0,00	191,52	84,85	83,19	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	106,70	10,67	10,57	0,00	0,00	107,82	11,79	11,69	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,50	1,51	0,00	0,00	0,00	2,01	1,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	22,20	21,83	0,00	0,00	0,00	150,43	61,68	24,18	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	75,15	0,00	0,00	0,00	0,00	75,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	79,18	0,00	0,00	0,00	0,00	79,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,46	13,42	0,00	0,00	0,00	21,83	17,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	55,75	8,70	0,00	0,00	0,00	107,54	31,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	53,17	53,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,66	0,00	0,00	0,00	7,32	6,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	600,00	60,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50	247,50	82,50	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	38,14	0,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	101,30	0,00	0,00	1.050,00	324,83	324,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,37	11,27	0,00	0,00	187,50	45,23	34,87	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	22,85	7,45	0,00	0,00	112,50	66,97	44,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,69	5,49	0,00	0,00	142,50	35,34	24,65	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	8,52	0,00	0,00	0,00	8,52	8,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	30,00	7,05	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.009,38	0,00	0,00	0,00	0,00	3.009,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,45	1,45	0,00	0,00	30,00	7,18	7,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	24,37	38,53	0,00	0,00	446,35	209,54	98,40	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	0,22	0,22	0,00	0,00
TOTAL:					3.658,03	704,93	1.102,10	0,00	0,00	16.254,24	4.649,02	4.159,70	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JACINTO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	190,13	381,93	0,00	0,00	3.363,06	935,67	935,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,52	738,52	738,52	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	180,55	346,43	0,00	0,00	2.205,00	665,62	665,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,32	12,10	10,70	0,00	0,00	33,82	33,39	31,99	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,57	2,57	2,57	0,00	0,00	2,57	2,57	2,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	5,01	2,12	2,12	0,00	0,00	6,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,92	368,62	368,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	20,17	18,77	0,00	0,00	126,00	58,42	57,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	32,63	10,29	10,02	0,00	0,00	160,89	71,28	69,88	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	89,63	8,96	8,88	0,00	0,00	90,58	9,91	9,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,42	1,27	0,00	0,00	0,00	1,69	1,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	18,65	18,33	0,00	0,00	0,00	126,37	51,81	20,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	63,12	0,00	0,00	0,00	0,00	63,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	66,51	0,00	0,00	0,00	0,00	66,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,74	11,28	0,00	0,00	0,00	18,33	14,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	46,83	7,31	0,00	0,00	0,00	90,34	26,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,67	44,67	44,67	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	6,15	5,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	98,91	0,00	0,00	0,00	0,00	98,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	50,40	0,00	0,00	0,00	504,00	50,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,90	207,90	69,30	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66	13,66	13,66	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,64	0,00	0,00	0,00	0,00	32,05	0,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	85,09	0,00	0,00	882,00	272,86	272,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,71	9,46	0,00	0,00	157,50	37,99	29,28	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JACINTO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	19,19	6,26	0,00	0,00	94,50	56,25	37,06	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,98	4,61	0,00	0,00	119,70	29,68	20,69	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16	7,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,97	1,97	0,00	0,00	25,20	5,92	5,92	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.527,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.527,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,22	1,22	0,00	0,00	25,20	6,03	6,03	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	20,47	32,37	0,00	0,00	374,93	176,00	82,66	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	0,19	0,19	0,00	0,00
TOTAL:					3.072,75	592,15	925,77	0,00	0,00	13.653,60	3.905,18	3.494,15	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	111,67	224,31	0,00	0,00	1.975,13	549,52	549,52	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,74	433,74	433,74	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	106,04	203,46	0,00	0,00	1.295,00	390,92	390,92	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,37	7,11	6,29	0,00	0,00	19,87	19,60	18,78	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,51	1,51	1,51	0,00	0,00	1,51	1,51	1,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,94	1,24	1,24	0,00	0,00	3,59	1,24	1,24	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,19	216,49	216,49	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,84	11,02	0,00	0,00	74,00	34,30	33,48	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	19,16	6,05	5,89	0,00	0,00	94,48	41,87	41,05	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	52,64	5,26	5,21	0,00	0,00	53,20	5,82	5,77	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,25	0,74	0,00	0,00	0,00	0,99	0,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,95	10,77	0,00	0,00	0,00	74,21	30,43	11,93	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	37,07	0,00	0,00	0,00	0,00	37,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00	39,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,20	6,62	0,00	0,00	0,00	10,77	8,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	27,50	4,29	0,00	0,00	0,00	53,05	15,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,23	26,23	26,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	7,06	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	3,61	3,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	58,09	0,00	0,00	0,00	0,00	58,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	296,00	29,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,10	122,10	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,03	8,03	8,03	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,85	1,85	1,85	0,00	0,00	1,85	1,85	1,85	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	2,24	2,24	2,24	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	49,97	0,00	0,00	518,00	160,25	160,25	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,12	5,56	0,00	0,00	92,50	22,32	17,20	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISONORJE
MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	11,27	3,67	0,00	0,00	55,50	33,03	21,76	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,27	2,71	0,00	0,00	70,30	17,43	12,16	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	14,80	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.484,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,72	0,00	0,00	14,80	3,55	3,55	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	12,02	19,01	0,00	0,00	220,20	103,37	48,54	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31	1,31	1,31	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	0,11	0,11	0,00	0,00
TOTAL:					1.804,63	347,77	543,71	0,00	0,00	8.018,76	2.293,52	2.052,12	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	377,25	757,80	0,00	0,00	6.672,74	1.856,50	1.856,50	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,32	1.465,32	1.465,32	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	358,24	687,37	0,00	0,00	4.375,00	1.320,68	1.320,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	4,61	24,01	21,24	0,00	0,00	67,11	66,24	63,47	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	5,09	5,09	5,09	0,00	0,00	5,09	5,09	5,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	9,94	4,20	4,20	0,00	0,00	12,14	4,20	4,20	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,90	731,40	731,40	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	40,01	37,24	0,00	0,00	250,00	115,89	113,12	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	64,74	20,43	19,89	0,00	0,00	319,22	141,45	138,67	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	177,83	17,78	17,61	0,00	0,00	179,71	19,66	19,49	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,84	2,51	0,00	0,00	0,00	3,35	2,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	37,00	36,38	0,00	0,00	0,00	250,73	102,80	40,30	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	125,25	0,00	0,00	0,00	0,00	125,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	131,97	0,00	0,00	0,00	0,00	131,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,43	22,38	0,00	0,00	0,00	36,38	28,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	92,91	14,50	0,00	0,00	0,00	179,23	53,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,62	88,62	88,62	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	11,11	0,00	0,00	0,00	12,20	11,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	196,25	0,00	0,00	0,00	0,00	196,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,50	412,50	137,50	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,11	27,11	27,11	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	63,58	1,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	6,25	6,25	6,25	0,00	0,00	6,25	6,25	6,25	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	7,59	7,59	7,59	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	168,83	0,00	0,00	1.750,00	541,38	541,38	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,29	18,78	0,00	0,00	312,50	75,40	58,11	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISONORJE
MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	38,08	12,41	0,00	0,00	187,50	111,60	73,52	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,81	9,14	0,00	0,00	237,50	58,87	41,07	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	14,20	0,00	0,00	0,00	14,20	14,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,92	3,92	0,00	0,00	50,00	11,76	11,76	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	5.015,63	0,00	0,00	0,00	0,00	5.015,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,42	2,42	0,00	0,00	50,00	11,97	11,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	40,62	64,22	0,00	0,00	743,91	349,23	164,01	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	4,43	4,43	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	0,38	0,38	0,00	0,00
TOTAL:					6.096,71	1.174,91	1.836,84	0,00	0,00	27.090,44	7.748,41	6.932,88	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	235,40	472,87	0,00	0,00	4.163,79	1.158,46	1.158,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,36	914,36	914,36	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	223,54	428,92	0,00	0,00	2.730,00	824,11	824,11	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,88	14,98	13,25	0,00	0,00	41,88	41,33	39,60	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	6,20	2,62	2,62	0,00	0,00	7,57	2,62	2,62	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,19	456,39	456,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	24,97	23,24	0,00	0,00	156,00	72,32	70,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	40,40	12,75	12,41	0,00	0,00	199,20	88,26	86,53	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	110,97	11,10	10,99	0,00	0,00	112,14	12,27	12,16	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,52	1,57	0,00	0,00	0,00	2,09	1,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	23,09	22,70	0,00	0,00	0,00	156,46	64,15	25,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	78,15	0,00	0,00	0,00	0,00	78,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	82,35	0,00	0,00	0,00	0,00	82,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,63	13,96	0,00	0,00	0,00	22,69	18,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	57,98	9,05	0,00	0,00	0,00	111,85	33,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,30	55,30	55,30	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,93	0,00	0,00	0,00	7,61	6,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	122,46	0,00	0,00	0,00	0,00	122,46	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	624,00	62,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,40	257,40	85,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	16,92	16,92	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	39,67	0,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	4,73	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	105,35	0,00	0,00	1.092,00	337,82	337,82	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,79	11,72	0,00	0,00	195,00	47,05	36,26	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	23,76	7,75	0,00	0,00	117,00	69,64	45,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,11	5,71	0,00	0,00	148,20	36,74	25,63	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	8,86	8,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,44	2,44	0,00	0,00	31,20	7,33	7,33	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.129,75	0,00	0,00	0,00	0,00	3.129,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	31,20	7,47	7,47	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	25,35	40,08	0,00	0,00	464,21	217,92	102,35	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	0,23	0,23	0,00	0,00
TOTAL:					3.804,35	733,14	1.146,21	0,00	0,00	16.904,44	4.835,00	4.326,12	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JORDANIA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	162,97	327,37	0,00	0,00	2.882,62	802,01	802,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,02	633,02	633,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	154,76	296,94	0,00	0,00	1.890,00	570,53	570,53	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,99	10,37	9,17	0,00	0,00	28,99	28,61	27,41	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,29	1,82	1,82	0,00	0,00	5,24	1,82	1,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	17,29	16,09	0,00	0,00	108,00	50,07	48,87	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	27,97	8,82	8,59	0,00	0,00	137,91	61,10	59,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	76,82	7,68	7,61	0,00	0,00	77,63	8,49	8,42	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,36	1,09	0,00	0,00	0,00	1,45	1,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	15,98	15,71	0,00	0,00	0,00	108,32	44,41	17,41	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	57,01	0,00	0,00	0,00	0,00	57,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,21	9,67	0,00	0,00	0,00	15,72	12,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	40,14	6,26	0,00	0,00	0,00	77,43	23,03	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	5,27	4,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	84,78	0,00	0,00	0,00	0,00	84,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	432,00	43,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,20	178,20	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	27,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	72,93	0,00	0,00	756,00	233,87	233,87	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,47	8,11	0,00	0,00	135,00	32,57	25,10	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	16,45	5,36	0,00	0,00	81,00	48,21	31,76	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,69	3,95	0,00	0,00	102,60	25,43	17,74	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,13	0,00	0,00	0,00	6,13	6,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	21,60	5,08	5,08	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.166,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,05	1,05	0,00	0,00	21,60	5,18	5,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	17,55	27,74	0,00	0,00	321,36	150,86	70,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,16	0,16	0,00	0,00
TOTAL:					2.633,77	507,56	793,51	0,00	0,00	11.703,06	3.347,30	2.995,00	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,43	145,50	0,00	0,00	1.281,17	356,46	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,78	131,97	0,00	0,00	840,00	253,57	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,89	4,61	4,08	0,00	0,00	12,89	12,71	12,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,91	0,81	0,81	0,00	0,00	2,33	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,68	7,15	0,00	0,00	48,00	22,25	21,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,43	3,92	3,82	0,00	0,00	61,29	27,16	26,63	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	34,14	3,41	3,38	0,00	0,00	34,50	3,77	3,74	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,16	0,48	0,00	0,00	0,00	0,64	0,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,10	6,98	0,00	0,00	0,00	48,14	19,74	7,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,43	4,30	0,00	0,00	0,00	6,99	5,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,84	2,78	0,00	0,00	0,00	34,41	10,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	192,00	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	32,42	0,00	0,00	336,00	103,95	103,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,32	3,61	0,00	0,00	60,00	14,48	11,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,31	2,38	0,00	0,00	36,00	21,43	14,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,42	1,76	0,00	0,00	45,60	11,31	7,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	9,60	2,31	2,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,80	12,33	0,00	0,00	142,82	67,05	31,49	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.170,58	225,57	352,69	0,00	0,00	5.201,38	1.487,73	1.331,14	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE LADAINHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	265,58	533,49	0,00	0,00	4.697,61	1.306,98	1.306,98	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,59	1.031,59	1.031,59	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	252,20	483,91	0,00	0,00	3.080,00	929,76	929,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,25	16,90	14,95	0,00	0,00	47,25	46,62	44,67	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	7,00	2,96	2,96	0,00	0,00	8,55	2,96	2,96	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,70	514,90	514,90	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	28,17	26,22	0,00	0,00	176,00	81,60	79,65	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	45,58	14,38	14,00	0,00	0,00	224,74	99,57	97,62	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	125,20	12,52	12,40	0,00	0,00	126,52	13,84	13,72	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,59	1,77	0,00	0,00	0,00	2,36	1,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	26,05	25,61	0,00	0,00	0,00	176,51	72,37	28,37	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	88,17	0,00	0,00	0,00	0,00	88,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,23	15,75	0,00	0,00	0,00	25,61	20,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	65,41	10,21	0,00	0,00	0,00	126,18	37,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,39	62,39	62,39	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	8,59	7,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	138,16	0,00	0,00	0,00	0,00	138,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	70,40	0,00	0,00	0,00	704,00	70,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,40	290,40	96,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09	19,09	19,09	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,47	0,00	0,00	0,00	0,00	44,75	0,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	118,86	0,00	0,00	1.232,00	381,13	381,13	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,17	13,22	0,00	0,00	220,00	53,08	40,90	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE LADAINHA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Realizada no mês					Realizada no ano									
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	26,80	8,74	0,00	0,00	132,00	78,56	51,76	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,54	6,44	0,00	0,00	167,20	41,45	28,91	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,76	2,76	0,00	0,00	35,20	8,28	8,28	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.531,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,71	1,71	0,00	0,00	35,20	8,43	8,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	28,60	45,21	0,00	0,00	523,71	245,86	115,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,26	0,26	0,00	0,00
TOTAL:					4.292,08	827,13	1.293,15	0,00	0,00	19.071,67	5.454,87	4.880,73	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE LEME DO PRADO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	75,45	151,56	0,00	0,00	1.334,55	371,30	371,30	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,06	293,06	293,06	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	71,65	137,48	0,00	0,00	875,00	264,14	264,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,92	4,80	4,25	0,00	0,00	13,42	13,25	12,70	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,99	0,84	0,84	0,00	0,00	2,43	0,84	0,84	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,78	146,28	146,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,00	7,45	0,00	0,00	50,00	23,17	22,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,95	4,08	3,98	0,00	0,00	63,85	28,29	27,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	35,57	3,56	3,52	0,00	0,00	35,95	3,94	3,90	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,50	0,00	0,00	0,00	0,67	0,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,40	7,28	0,00	0,00	0,00	50,15	20,57	8,06	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	26,39	0,00	0,00	0,00	0,00	26,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,49	4,48	0,00	0,00	0,00	7,28	5,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	18,58	2,90	0,00	0,00	0,00	35,84	10,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	17,73	17,73	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	2,44	2,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	200,00	20,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50	82,50	27,50	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	12,72	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	33,77	0,00	0,00	350,00	108,28	108,28	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,46	3,76	0,00	0,00	62,50	15,08	11,63	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,62	2,48	0,00	0,00	37,50	22,32	14,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,56	1,83	0,00	0,00	47,50	11,77	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,84	0,00	0,00	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	10,00	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.003,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,48	0,48	0,00	0,00	10,00	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,12	12,84	0,00	0,00	148,78	69,84	32,80	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.219,36	234,98	367,38	0,00	0,00	5.418,12	1.549,68	1.386,60	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MACHACALIS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,65	218,25	0,00	0,00	1.921,75	534,67	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	103,17	197,96	0,00	0,00	1.260,00	380,36	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,33	6,92	6,12	0,00	0,00	19,33	19,08	18,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,86	1,21	1,21	0,00	0,00	3,49	1,21	1,21	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,52	10,72	0,00	0,00	72,00	33,38	32,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,64	5,88	5,73	0,00	0,00	91,92	40,73	39,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	51,22	5,12	5,07	0,00	0,00	51,76	5,66	5,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,24	0,72	0,00	0,00	0,00	0,96	0,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,66	10,48	0,00	0,00	0,00	72,21	29,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,14	6,44	0,00	0,00	0,00	10,48	8,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	26,76	4,18	0,00	0,00	0,00	51,62	15,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	288,00	28,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	504,00	155,91	155,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,98	5,41	0,00	0,00	90,00	21,72	16,74	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MACHACALIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	10,97	3,58	0,00	0,00	54,00	32,15	21,18	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,13	2,63	0,00	0,00	68,40	16,96	11,83	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,09	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	14,40	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,70	18,50	0,00	0,00	214,25	100,58	47,24	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	0,11	0,11	0,00	0,00
TOTAL:					1.755,86	338,38	529,02	0,00	0,00	7.802,03	2.231,55	1.996,68	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

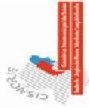
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MALACACHETA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	295,76	594,11	0,00	0,00	5.231,43	1.455,49	1.455,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	1.148,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	280,86	538,90	0,00	0,00	3.430,00	1.035,42	1.035,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,62	18,83	16,65	0,00	0,00	52,62	51,93	49,75	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	7,79	3,29	3,29	0,00	0,00	9,51	3,29	3,29	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,22	573,42	573,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	31,37	29,19	0,00	0,00	196,00	90,86	88,68	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	50,75	16,01	15,59	0,00	0,00	250,25	110,89	108,71	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	139,42	13,94	13,81	0,00	0,00	140,89	15,41	15,28	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,66	1,97	0,00	0,00	0,00	2,63	1,97	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	29,01	28,52	0,00	0,00	0,00	196,57	80,60	31,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	103,47	0,00	0,00	0,00	0,00	103,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,82	17,54	0,00	0,00	0,00	28,52	22,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	72,84	11,37	0,00	0,00	0,00	140,52	41,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,48	69,48	69,48	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,71	0,00	0,00	0,00	9,56	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	78,40	0,00	0,00	0,00	784,00	78,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,40	323,40	107,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	21,26	21,26	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	49,84	0,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	132,36	0,00	0,00	1.372,00	424,44	424,44	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,55	14,72	0,00	0,00	245,00	59,11	45,55	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MALACACHETA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	29,85	9,73	0,00	0,00	147,00	87,49	57,64	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,96	7,17	0,00	0,00	186,20	46,16	32,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	11,13	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	39,20	9,21	9,21	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.932,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3.932,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	39,20	9,38	9,38	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	31,85	50,35	0,00	0,00	583,23	273,80	128,58	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	0,29	0,29	0,00	0,00
TOTAL:					4.779,81	921,11	1.440,07	0,00	0,00	21.238,88	6.074,72	5.435,33	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	123,74	248,56	0,00	0,00	2.188,66	608,93	608,93	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,63	480,63	480,63	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	117,50	225,45	0,00	0,00	1.435,00	433,18	433,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,51	7,88	6,97	0,00	0,00	22,01	21,72	20,81	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,26	1,38	1,38	0,00	0,00	3,98	1,38	1,38	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00	239,90	239,90	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,12	12,21	0,00	0,00	82,00	38,01	37,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	21,23	6,70	6,52	0,00	0,00	104,69	46,39	45,47	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	58,33	5,83	5,78	0,00	0,00	58,94	6,44	6,39	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,27	0,82	0,00	0,00	0,00	1,09	0,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,14	11,93	0,00	0,00	0,00	82,24	33,72	13,22	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	43,29	0,00	0,00	0,00	0,00	43,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,44	7,34	0,00	0,00	0,00	11,94	9,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	30,47	4,76	0,00	0,00	0,00	58,78	17,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,07	29,07	29,07	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	4,00	3,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	64,37	0,00	0,00	0,00	0,00	64,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	328,00	32,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,30	135,30	45,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	8,89	8,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	0,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,05	2,05	2,05	0,00	0,00	2,05	2,05	2,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	2,49	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	55,38	0,00	0,00	574,00	177,58	177,58	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,67	6,16	0,00	0,00	102,50	24,73	19,06	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	12,49	4,07	0,00	0,00	61,50	36,60	24,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,84	3,00	0,00	0,00	77,90	19,31	13,47	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,66	0,00	0,00	0,00	4,66	4,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	16,40	3,86	3,86	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.645,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,80	0,80	0,00	0,00	16,40	3,93	3,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,32	21,07	0,00	0,00	244,01	114,54	53,80	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,05	0,12	0,12	0,00	0,00
TOTAL:					1.999,72	385,37	602,50	0,00	0,00	8.885,65	2.541,45	2.273,97	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MEDINA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	328,96	660,80	0,00	0,00	5.818,63	1.618,87	1.618,87	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,76	1.277,76	1.277,76	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	312,38	599,38	0,00	0,00	3.815,00	1.151,63	1.151,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	4,02	20,94	18,52	0,00	0,00	58,52	57,76	55,34	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	8,67	3,66	3,66	0,00	0,00	10,59	3,66	3,66	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,68	637,78	637,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	34,89	32,47	0,00	0,00	218,00	101,06	98,64	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	56,45	17,81	17,34	0,00	0,00	278,35	123,33	120,91	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	155,07	15,51	15,36	0,00	0,00	156,71	17,15	17,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,73	2,19	0,00	0,00	0,00	2,92	2,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	32,26	31,72	0,00	0,00	0,00	218,63	89,64	35,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	109,21	0,00	0,00	0,00	0,00	109,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	115,08	0,00	0,00	0,00	0,00	115,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,48	19,51	0,00	0,00	0,00	31,72	25,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	81,02	12,65	0,00	0,00	0,00	156,29	46,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,28	77,28	77,28	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00	10,64	9,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	171,13	0,00	0,00	0,00	0,00	171,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	87,20	0,00	0,00	0,00	872,00	87,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,70	359,70	119,90	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	23,64	23,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	55,43	0,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00	6,62	6,62	6,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	147,22	0,00	0,00	1.526,00	472,08	472,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,07	16,38	0,00	0,00	272,50	65,74	50,67	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	33,20	10,83	0,00	0,00	163,50	97,32	64,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,53	7,97	0,00	0,00	207,10	51,34	35,81	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	12,38	0,00	0,00	0,00	12,38	12,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	43,60	10,25	10,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.373,63	0,00	0,00	0,00	0,00	4.373,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,11	2,11	0,00	0,00	43,60	10,43	10,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	35,42	56,00	0,00	0,00	648,69	304,53	143,01	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	0,33	0,33	0,00	0,00
TOTAL:					5.316,33	1.024,50	1.601,73	0,00	0,00	23.622,85	6.756,59	6.045,45	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MINAS NOVAS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	482,88	969,99	0,00	0,00	8.541,11	2.376,33	2.376,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	1.875,61	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	458,55	879,83	0,00	0,00	5.600,00	1.690,47	1.690,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	5,90	30,74	27,18	0,00	0,00	85,90	84,79	81,23	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	12,72	5,38	5,38	0,00	0,00	15,53	5,38	5,38	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,19	936,19	936,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	51,22	47,66	0,00	0,00	320,00	148,35	144,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	82,86	26,14	25,46	0,00	0,00	408,58	181,04	177,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	227,63	22,76	22,54	0,00	0,00	230,03	25,16	24,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,07	3,22	0,00	0,00	0,00	4,29	3,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	47,36	46,56	0,00	0,00	0,00	320,93	131,59	51,59	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	168,93	0,00	0,00	0,00	0,00	168,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,51	28,64	0,00	0,00	0,00	46,57	37,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	118,92	18,56	0,00	0,00	0,00	229,41	68,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,44	113,44	113,44	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	14,21	0,00	0,00	0,00	15,61	14,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	251,20	0,00	0,00	0,00	0,00	251,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00	128,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	528,00	176,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70	34,70	34,70	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,77	0,00	0,00	0,00	0,00	81,37	1,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,55	0,55	0,55	0,00	0,00	9,71	9,71	9,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	216,10	0,00	0,00	2.240,00	692,96	692,96	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	22,13	24,04	0,00	0,00	400,00	96,50	74,37	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MINAS NOVAS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	48,74	15,89	0,00	0,00	240,00	142,85	94,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,80	11,70	0,00	0,00	304,00	75,36	52,56	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	18,18	18,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	64,00	15,05	15,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	6.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,10	3,10	0,00	0,00	64,00	15,31	15,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	52,00	82,21	0,00	0,00	952,21	447,02	209,94	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,48	0,48	0,00	0,00
TOTAL:					7.803,77	1.503,90	2.351,17	0,00	0,00	34.675,72	9.917,95	8.874,04	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,43	145,50	0,00	0,00	1.281,17	356,46	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,78	131,97	0,00	0,00	840,00	253,57	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,89	4,61	4,08	0,00	0,00	12,89	12,71	12,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,91	0,81	0,81	0,00	0,00	2,33	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,68	7,15	0,00	0,00	48,00	22,25	21,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,43	3,92	3,82	0,00	0,00	61,29	27,16	26,63	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	34,14	3,41	3,38	0,00	0,00	34,50	3,77	3,74	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,16	0,48	0,00	0,00	0,00	0,64	0,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,10	6,98	0,00	0,00	0,00	48,14	19,74	7,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,43	4,30	0,00	0,00	0,00	6,99	5,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,84	2,78	0,00	0,00	0,00	34,41	10,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	192,00	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	32,42	0,00	0,00	336,00	103,95	103,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,32	3,61	0,00	0,00	60,00	14,48	11,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,31	2,38	0,00	0,00	36,00	21,43	14,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,42	1,76	0,00	0,00	45,60	11,31	7,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	9,60	2,31	2,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,80	12,33	0,00	0,00	142,82	67,05	31,49	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.170,58	225,57	352,69	0,00	0,00	5.201,38	1.487,73	1.331,14	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NANUQUE**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	639,81	1.285,23	0,00	0,00	11.316,97	3.148,63	3.148,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,19	2.485,19	2.485,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	607,57	1.165,77	0,00	0,00	7.420,00	2.239,87	2.239,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	7,82	40,73	36,02	0,00	0,00	113,82	112,35	107,64	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	1,59	1,59	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	8,63	8,63	8,63	0,00	0,00	8,63	8,63	8,63	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	16,86	7,13	7,13	0,00	0,00	20,59	7,13	7,13	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.261,65	1.240,45	1.240,45	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	67,86	63,15	0,00	0,00	424,00	196,56	191,85	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	109,79	34,64	33,73	0,00	0,00	541,37	239,88	235,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	301,61	30,16	29,87	0,00	0,00	304,79	33,34	33,05	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,42	4,26	0,00	0,00	0,00	5,68	4,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	62,75	61,69	0,00	0,00	0,00	425,24	174,35	68,35	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	212,42	0,00	0,00	0,00	0,00	212,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	223,83	0,00	0,00	0,00	0,00	223,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,60	37,95	0,00	0,00	0,00	61,70	49,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	157,57	24,60	0,00	0,00	0,00	303,98	90,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,31	150,31	150,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	40,44	0,00	0,00	0,00	0,00	40,44	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	18,83	0,00	0,00	0,00	20,69	18,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	332,84	0,00	0,00	0,00	0,00	332,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	169,60	0,00	0,00	0,00	1.696,00	169,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,60	699,60	233,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,98	45,98	45,98	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	107,82	1,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	10,60	10,60	10,60	0,00	0,00	10,60	10,60	10,60	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00	12,86	12,86	12,86	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	286,34	0,00	0,00	2.968,00	918,18	918,18	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	29,32	31,85	0,00	0,00	530,00	127,87	98,54	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NANUQUE**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	64,58	21,05	0,00	0,00	318,00	189,27	124,69	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	30,21	15,51	0,00	0,00	402,80	99,85	69,64	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	24,08	0,00	0,00	0,00	24,08	24,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	84,80	19,94	19,94	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	8.506,50	0,00	0,00	0,00	0,00	8.506,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,11	4,11	0,00	0,00	84,80	20,29	20,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	68,90	108,92	0,00	0,00	1.261,67	592,30	278,16	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	0,64	0,64	0,00	0,00
TOTAL:					10.340,01	1.992,64	3.115,29	0,00	0,00	45.945,36	13.141,27	11.758,10	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVA MODICA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	60,36	121,25	0,00	0,00	1.067,64	297,04	297,04	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,45	234,45	234,45	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	57,32	109,98	0,00	0,00	700,00	211,31	211,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,74	3,84	3,40	0,00	0,00	10,74	10,59	10,15	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,59	0,67	0,67	0,00	0,00	1,94	0,67	0,67	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,02	117,02	117,02	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,40	5,96	0,00	0,00	40,00	18,54	18,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,36	3,27	3,18	0,00	0,00	51,08	22,64	22,19	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	28,45	2,85	2,82	0,00	0,00	28,75	3,15	3,12	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,13	0,40	0,00	0,00	0,00	0,53	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,92	5,82	0,00	0,00	0,00	40,12	16,45	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,19	3,58	0,00	0,00	0,00	5,82	4,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	14,87	2,32	0,00	0,00	0,00	28,68	8,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	14,18	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,78	0,00	0,00	0,00	1,95	1,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	160,00	16,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	66,00	22,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	27,01	0,00	0,00	280,00	86,62	86,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,77	3,00	0,00	0,00	50,00	12,06	9,29	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	6,09	1,99	0,00	0,00	30,00	17,86	11,77	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,85	1,46	0,00	0,00	38,00	9,42	6,57	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	8,00	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	802,50	0,00	0,00	0,00	0,00	802,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,39	0,39	0,00	0,00	8,00	1,93	1,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,50	10,28	0,00	0,00	119,03	55,88	26,25	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,06	0,06	0,00	0,00
TOTAL:					975,47	187,99	293,90	0,00	0,00	4.334,46	1.239,75	1.109,27	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	482,88	969,99	0,00	0,00	8.541,11	2.376,33	2.376,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	1.875,61	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	458,55	879,83	0,00	0,00	5.600,00	1.690,47	1.690,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	5,90	30,74	27,18	0,00	0,00	85,90	84,79	81,23	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	12,72	5,38	5,38	0,00	0,00	15,53	5,38	5,38	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,19	936,19	936,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	51,22	47,66	0,00	0,00	320,00	148,35	144,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	82,86	26,14	25,46	0,00	0,00	408,58	181,04	177,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	227,63	22,76	22,54	0,00	0,00	230,03	25,16	24,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,07	3,22	0,00	0,00	0,00	4,29	3,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	47,36	46,56	0,00	0,00	0,00	320,93	131,59	51,59	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	168,93	0,00	0,00	0,00	0,00	168,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,51	28,64	0,00	0,00	0,00	46,57	37,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	118,92	18,56	0,00	0,00	0,00	229,41	68,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,44	113,44	113,44	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	14,21	0,00	0,00	0,00	15,61	14,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	251,20	0,00	0,00	0,00	0,00	251,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00	128,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	528,00	176,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70	34,70	34,70	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,77	0,00	0,00	0,00	0,00	81,37	1,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,55	0,55	0,55	0,00	0,00	9,71	9,71	9,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	216,10	0,00	0,00	2.240,00	692,96	692,96	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	22,13	24,04	0,00	0,00	400,00	96,50	74,37	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	48,74	15,89	0,00	0,00	240,00	142,85	94,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,80	11,70	0,00	0,00	304,00	75,36	52,56	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	18,18	18,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	64,00	15,05	15,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	6.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,10	3,10	0,00	0,00	64,00	15,31	15,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	52,00	82,21	0,00	0,00	952,21	447,02	209,94	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,48	0,48	0,00	0,00
TOTAL:					7.803,77	1.503,90	2.351,17	0,00	0,00	34.675,72	9.917,95	8.874,04	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	162,97	327,37	0,00	0,00	2.882,62	802,01	802,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,02	633,02	633,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	154,76	296,94	0,00	0,00	1.890,00	570,53	570,53	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,99	10,37	9,17	0,00	0,00	28,99	28,61	27,41	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,29	1,82	1,82	0,00	0,00	5,24	1,82	1,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	17,29	16,09	0,00	0,00	108,00	50,07	48,87	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	27,97	8,82	8,59	0,00	0,00	137,91	61,10	59,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	76,82	7,68	7,61	0,00	0,00	77,63	8,49	8,42	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,36	1,09	0,00	0,00	0,00	1,45	1,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	15,98	15,71	0,00	0,00	0,00	108,32	44,41	17,41	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	57,01	0,00	0,00	0,00	0,00	57,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,21	9,67	0,00	0,00	0,00	15,72	12,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	40,14	6,26	0,00	0,00	0,00	77,43	23,03	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	5,27	4,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	84,78	0,00	0,00	0,00	0,00	84,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	432,00	43,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,20	178,20	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	27,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	72,93	0,00	0,00	756,00	233,87	233,87	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,47	8,11	0,00	0,00	135,00	32,57	25,10	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	16,45	5,36	0,00	0,00	81,00	48,21	31,76	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,69	3,95	0,00	0,00	102,60	25,43	17,74	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,13	0,00	0,00	0,00	6,13	6,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	21,60	5,08	5,08	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.166,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,05	1,05	0,00	0,00	21,60	5,18	5,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	17,55	27,74	0,00	0,00	321,36	150,86	70,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,16	0,16	0,00	0,00
TOTAL:					2.633,77	507,56	793,51	0,00	0,00	11.703,06	3.347,30	2.995,00	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	93,56	187,94	0,00	0,00	1.654,84	460,42	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	88,84	170,46	0,00	0,00	1.085,00	327,52	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,14	5,96	5,27	0,00	0,00	16,64	16,43	15,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,47	1,04	1,04	0,00	0,00	3,01	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,92	9,23	0,00	0,00	62,00	28,73	28,04	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	16,05	5,07	4,93	0,00	0,00	79,15	35,09	34,39	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	44,10	4,41	4,37	0,00	0,00	44,56	4,87	4,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,83	0,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,18	9,02	0,00	0,00	0,00	62,19	25,49	9,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,84	5,55	0,00	0,00	0,00	9,02	7,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	23,04	3,60	0,00	0,00	0,00	44,45	13,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	248,00	24,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	34,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	41,87	0,00	0,00	434,00	134,26	134,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,29	4,66	0,00	0,00	77,50	18,70	14,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	9,44	3,08	0,00	0,00	46,50	27,68	18,24	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,42	2,27	0,00	0,00	58,90	14,60	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	2,91	2,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	12,40	2,97	2,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	10,07	15,93	0,00	0,00	184,50	86,61	40,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	0,09	0,09	0,00	0,00
TOTAL:					1.511,98	291,37	455,54	0,00	0,00	6.718,42	1.921,58	1.719,35	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PADRE PARAISO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	295,76	594,11	0,00	0,00	5.231,43	1.455,49	1.455,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	1.148,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	280,86	538,90	0,00	0,00	3.430,00	1.035,42	1.035,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,62	18,83	16,65	0,00	0,00	52,62	51,93	49,75	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	7,79	3,29	3,29	0,00	0,00	9,51	3,29	3,29	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,22	573,42	573,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	31,37	29,19	0,00	0,00	196,00	90,86	88,68	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	50,75	16,01	15,59	0,00	0,00	250,25	110,89	108,71	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	139,42	13,94	13,81	0,00	0,00	140,89	15,41	15,28	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,66	1,97	0,00	0,00	0,00	2,63	1,97	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	29,01	28,52	0,00	0,00	0,00	196,57	80,60	31,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00	98,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	103,47	0,00	0,00	0,00	0,00	103,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,82	17,54	0,00	0,00	0,00	28,52	22,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	72,84	11,37	0,00	0,00	0,00	140,52	41,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,48	69,48	69,48	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,71	0,00	0,00	0,00	9,56	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	78,40	0,00	0,00	0,00	784,00	78,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,40	323,40	107,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	21,26	21,26	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	49,84	0,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	132,36	0,00	0,00	1.372,00	424,44	424,44	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,55	14,72	0,00	0,00	245,00	59,11	45,55	0,00	0,00



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PADRE PARAISO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	29,85	9,73	0,00	0,00	147,00	87,49	57,64	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,96	7,17	0,00	0,00	186,20	46,16	32,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	11,13	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	39,20	9,21	9,21	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.932,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3.932,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	39,20	9,38	9,38	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	31,85	50,35	0,00	0,00	583,23	273,80	128,58	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	0,29	0,29	0,00	0,00
TOTAL:					4.779,81	921,11	1.440,07	0,00	0,00	21.238,88	6.074,72	5.435,33	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PALMOPOLIS**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,65	218,25	0,00	0,00	1.921,75	534,67	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	103,17	197,96	0,00	0,00	1.260,00	380,36	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,33	6,92	6,12	0,00	0,00	19,33	19,08	18,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,86	1,21	1,21	0,00	0,00	3,49	1,21	1,21	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,52	10,72	0,00	0,00	72,00	33,38	32,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,64	5,88	5,73	0,00	0,00	91,92	40,73	39,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	51,22	5,12	5,07	0,00	0,00	51,76	5,66	5,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,24	0,72	0,00	0,00	0,00	0,96	0,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,66	10,48	0,00	0,00	0,00	72,21	29,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,14	6,44	0,00	0,00	0,00	10,48	8,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	26,76	4,18	0,00	0,00	0,00	51,62	15,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	288,00	28,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	504,00	155,91	155,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,98	5,41	0,00	0,00	90,00	21,72	16,74	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PALMOPOLIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	33	102	0,00	10,97	3,58	0,00	0,00	54,00	32,15	21,18	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	5,13	2,63	0,00	0,00	68,40	16,96	11,83	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	4,09	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	3,39	3,39	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	14,40	3,45	3,45	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	0,00	11,70	18,50	0,00	0,00	214,25	100,58	47,24	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	0,11	0,11	0,00	0,00		
TOTAL:					1.755,86	338,38	529,02	0,00	0,00	7.802,03	2.231,55	1.996,68	0,00	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

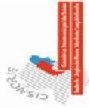
Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PAVAO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	135,81	272,81	0,00	0,00	2.402,19	668,35	668,35	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,52	527,52	527,52	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	128,97	247,46	0,00	0,00	1.575,00	475,46	475,46	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,66	8,64	7,65	0,00	0,00	24,16	23,84	22,85	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,83	1,83	1,83	0,00	0,00	1,83	1,83	1,83	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,58	1,51	1,51	0,00	0,00	4,37	1,51	1,51	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,80	263,30	263,30	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,40	13,41	0,00	0,00	90,00	41,72	40,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	23,31	7,35	7,16	0,00	0,00	114,93	50,91	49,92	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	64,02	6,40	6,34	0,00	0,00	64,70	7,08	7,02	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,30	0,90	0,00	0,00	0,00	1,20	0,90	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,32	13,10	0,00	0,00	0,00	90,27	37,02	14,51	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	45,09	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	47,51	0,00	0,00	0,00	0,00	47,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,67	8,06	0,00	0,00	0,00	13,09	10,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	33,45	5,22	0,00	0,00	0,00	64,53	19,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,91	31,91	31,91	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	4,39	4,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	70,65	0,00	0,00	0,00	0,00	70,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	360,00	36,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,50	148,50	49,50	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	9,76	9,76	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	22,89	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	60,78	0,00	0,00	630,00	194,90	194,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,22	6,76	0,00	0,00	112,50	27,13	20,92	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PAVAO**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	13,71	4,47	0,00	0,00	67,50	40,18	26,47	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,41	3,29	0,00	0,00	85,50	21,19	14,79	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,11	0,00	0,00	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	18,00	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.805,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	18,00	4,30	4,30	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,62	23,12	0,00	0,00	267,81	125,72	59,05	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.194,82	422,95	661,28	0,00	0,00	9.752,59	2.789,43	2.495,89	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

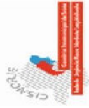
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PEDRA AZUL**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	374,23	751,74	0,00	0,00	6.619,36	1.841,65	1.841,65	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,60	1.453,60	1.453,60	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	355,37	681,87	0,00	0,00	4.340,00	1.310,12	1.310,12	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	4,58	23,82	21,07	0,00	0,00	66,58	65,70	62,95	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,93	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	5,05	5,05	5,05	0,00	0,00	5,05	5,05	5,05	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	9,86	4,17	4,17	0,00	0,00	12,04	4,17	4,17	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,95	725,55	725,55	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	39,69	36,94	0,00	0,00	248,00	114,97	112,22	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	64,22	20,26	19,73	0,00	0,00	316,66	140,31	137,56	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	176,41	17,64	17,47	0,00	0,00	178,27	19,50	19,33	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,83	2,49	0,00	0,00	0,00	3,32	2,49	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	36,70	36,09	0,00	0,00	0,00	248,72	101,99	39,98	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	124,24	0,00	0,00	0,00	0,00	124,24	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	130,92	0,00	0,00	0,00	0,00	130,92	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	7,37	22,20	0,00	0,00	0,00	36,09	28,72	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	92,17	14,39	0,00	0,00	0,00	177,80	52,89	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,92	87,92	87,92	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	11,02	0,00	0,00	0,00	12,10	11,02	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	194,68	0,00	0,00	0,00	0,00	194,68	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	99,20	0,00	0,00	0,00	992,00	99,20	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,20	409,20	136,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,90	26,90	26,90	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	9,12	0,00	0,00	0,00	0,00	63,06	1,06	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	7,53	7,53	7,53	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	167,48	0,00	0,00	1.736,00	537,05	537,05	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	17,15	18,63	0,00	0,00	310,00	74,79	57,64	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PEDRA AZUL



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	37,77	12,31	0,00	0,00	186,00	110,70	72,93	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,67	9,07	0,00	0,00	235,60	58,41	40,73	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	14,09	0,00	0,00	0,00	14,09	14,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	49,60	11,66	11,66	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.975,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.975,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,40	2,40	0,00	0,00	49,60	11,87	11,87	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	40,30	63,71	0,00	0,00	737,96	346,44	162,70	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,37	0,37	0,00	0,00
TOTAL:					6.047,93	1.165,52	1.822,16	0,00	0,00	26.873,72	7.686,45	6.877,41	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PESCADOR**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	63,38	127,31	0,00	0,00	1.121,02	311,89	311,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,17	246,17	246,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	60,18	115,47	0,00	0,00	735,00	221,87	221,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,77	4,03	3,57	0,00	0,00	11,27	11,12	10,66	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,67	0,71	0,71	0,00	0,00	2,04	0,71	0,71	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,97	122,87	122,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,72	6,26	0,00	0,00	42,00	19,47	19,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,88	3,43	3,34	0,00	0,00	53,64	23,76	23,30	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	29,88	2,99	2,96	0,00	0,00	30,20	3,31	3,28	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,42	0,00	0,00	0,00	0,56	0,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,22	6,11	0,00	0,00	0,00	42,13	17,27	6,77	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,25	3,76	0,00	0,00	0,00	6,11	4,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	15,61	2,44	0,00	0,00	0,00	30,11	8,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	14,89	14,89	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,87	0,00	0,00	0,00	2,05	1,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	168,00	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,30	69,30	23,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	28,36	0,00	0,00	294,00	90,95	90,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,90	3,15	0,00	0,00	52,50	12,65	9,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	6,40	2,09	0,00	0,00	31,50	18,75	12,36	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,99	1,54	0,00	0,00	39,90	9,89	6,90	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,66	0,66	0,00	0,00	8,40	1,98	1,98	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	842,63	0,00	0,00	0,00	0,00	842,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	8,40	2,01	2,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,82	10,79	0,00	0,00	124,98	58,67	27,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	0,06	0,06	0,00	0,00
TOTAL:					1.024,27	197,39	308,60	0,00	0,00	4.551,22	1.301,70	1.164,73	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	178,06	357,68	0,00	0,00	3.149,53	876,27	876,27	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	691,63	691,63	691,63	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	169,09	324,44	0,00	0,00	2.065,00	623,36	623,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,18	11,33	10,02	0,00	0,00	31,68	31,27	29,96	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,44	0,44	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,69	1,98	1,98	0,00	0,00	5,73	1,98	1,98	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,12	345,22	345,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	18,89	17,58	0,00	0,00	118,00	54,71	53,40	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	30,56	9,64	9,39	0,00	0,00	150,68	66,76	65,46	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	83,94	8,39	8,31	0,00	0,00	84,83	9,28	9,20	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,40	1,19	0,00	0,00	0,00	1,59	1,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,46	17,17	0,00	0,00	0,00	118,34	48,52	19,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	59,12	0,00	0,00	0,00	0,00	59,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	62,29	0,00	0,00	0,00	0,00	62,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,51	10,56	0,00	0,00	0,00	17,17	13,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	43,85	6,84	0,00	0,00	0,00	84,59	25,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,83	41,83	41,83	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,24	0,00	0,00	0,00	5,76	5,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	92,63	0,00	0,00	0,00	0,00	92,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	472,00	47,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,70	194,70	64,90	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	12,80	12,80	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	79,69	0,00	0,00	826,00	255,54	255,54	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,16	8,86	0,00	0,00	147,50	35,58	27,43	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	17,97	5,86	0,00	0,00	88,50	52,67	34,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,41	4,32	0,00	0,00	112,10	27,79	19,39	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,85	1,85	0,00	0,00	23,60	5,55	5,55	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.367,38	0,00	0,00	0,00	0,00	2.367,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,14	1,14	0,00	0,00	23,60	5,65	5,65	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,17	30,31	0,00	0,00	351,13	164,84	77,41	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,18	0,18	0,00	0,00
TOTAL:					2.877,65	554,53	866,98	0,00	0,00	12.786,69	3.657,25	3.272,34	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	244,46	491,06	0,00	0,00	4.323,94	1.203,02	1.203,02	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,53	949,53	949,53	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	232,74	445,42	0,00	0,00	2.835,00	855,81	855,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,99	15,56	13,76	0,00	0,00	43,49	42,92	41,12	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	6,44	2,72	2,72	0,00	0,00	7,86	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,05	473,95	473,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	25,93	24,13	0,00	0,00	162,00	75,11	73,31	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	41,95	13,24	12,89	0,00	0,00	206,85	91,65	89,85	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	115,24	11,52	11,41	0,00	0,00	116,46	12,74	12,63	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,54	1,63	0,00	0,00	0,00	2,17	1,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	23,98	23,57	0,00	0,00	0,00	162,48	66,62	26,12	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	81,16	0,00	0,00	0,00	0,00	81,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	85,52	0,00	0,00	0,00	0,00	85,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,81	14,50	0,00	0,00	0,00	23,57	18,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	60,20	9,40	0,00	0,00	0,00	116,14	34,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,43	57,43	57,43	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	7,90	7,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	127,17	0,00	0,00	0,00	0,00	127,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	648,00	64,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,30	267,30	89,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	17,56	17,56	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	41,20	0,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,05	4,05	4,05	0,00	0,00	4,05	4,05	4,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	4,92	4,92	4,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	109,40	0,00	0,00	1.134,00	350,81	350,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,20	12,17	0,00	0,00	202,50	48,85	37,66	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE POTE

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	24,67	8,04	0,00	0,00	121,50	72,31	47,64	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,54	5,92	0,00	0,00	153,90	38,14	26,60	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	9,20	9,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	32,40	7,62	7,62	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.250,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	32,40	7,75	7,75	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	26,32	41,62	0,00	0,00	482,06	226,31	106,28	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	0,24	0,24	0,00	0,00
TOTAL:					3.950,67	761,34	1.190,28	0,00	0,00	17.554,62	5.020,96	4.492,50	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	45,27	90,94	0,00	0,00	800,73	222,78	222,78	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,84	175,84	175,84	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	42,99	82,49	0,00	0,00	525,00	158,49	158,49	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,55	2,88	2,55	0,00	0,00	8,05	7,95	7,62	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	1,19	0,50	0,50	0,00	0,00	1,45	0,50	0,50	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,27	87,77	87,77	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	4,80	4,47	0,00	0,00	30,00	13,91	13,58	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	7,77	2,45	2,39	0,00	0,00	38,31	16,96	16,64	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	21,34	2,13	2,11	0,00	0,00	21,57	2,36	2,34	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,10	0,30	0,00	0,00	0,00	0,40	0,30	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	4,44	4,37	0,00	0,00	0,00	30,09	12,35	4,84	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	0,89	2,69	0,00	0,00	0,00	4,36	3,48	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	11,15	1,74	0,00	0,00	0,00	21,51	6,40	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	10,63	10,63	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	1,33	0,00	0,00	0,00	1,46	1,33	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	120,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,50	49,50	16,50	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26	3,26	3,26	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63	0,13	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,75	0,75	0,75	0,00	0,00	0,75	0,75	0,75	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	20,26	0,00	0,00	210,00	64,96	64,96	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	2,07	2,25	0,00	0,00	37,50	9,03	6,97	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	4,57	1,49	0,00	0,00	22,50	13,40	8,82	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,14	1,10	0,00	0,00	28,50	7,07	4,94	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	1,70	1,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	6,00	1,41	1,41	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	601,88	0,00	0,00	0,00	0,00	601,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,29	0,29	0,00	0,00	6,00	1,43	1,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	4,87	7,71	0,00	0,00	89,27	41,90	19,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,04	0,04	0,00	0,00
TOTAL:					731,60	140,97	220,43	0,00	0,00	3.250,85	929,79	831,95	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	81,49	163,69	0,00	0,00	1.441,31	401,01	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	77,38	148,47	0,00	0,00	945,00	285,26	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,00	5,19	4,59	0,00	0,00	14,50	14,31	13,71	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,15	0,91	0,91	0,00	0,00	2,62	0,91	0,91	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,64	8,04	0,00	0,00	54,00	25,03	24,43	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	13,98	4,41	4,30	0,00	0,00	68,94	30,55	29,96	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	38,41	3,84	3,80	0,00	0,00	38,82	4,25	4,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,18	0,54	0,00	0,00	0,00	0,72	0,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,99	7,86	0,00	0,00	0,00	54,15	22,21	8,71	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,60	4,83	0,00	0,00	0,00	7,85	6,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	20,07	3,13	0,00	0,00	0,00	38,72	11,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	216,00	21,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	29,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	0,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	36,47	0,00	0,00	378,00	116,94	116,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,73	4,06	0,00	0,00	67,50	16,28	12,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RIO DO PRADO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	8,22	2,68	0,00	0,00	40,50	24,10	15,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,85	1,97	0,00	0,00	51,30	12,72	8,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	2,54	2,54	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	10,80	2,58	2,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,77	13,87	0,00	0,00	160,68	75,43	35,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	0,08	0,08	0,00	0,00
TOTAL:					1.316,89	253,77	396,76	0,00	0,00	5.851,50	1.673,62	1.497,49	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RUBIM**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	156,94	315,25	0,00	0,00	2.775,86	772,31	772,31	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,57	609,57	609,57	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	149,03	285,95	0,00	0,00	1.820,00	549,41	549,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,92	9,99	8,83	0,00	0,00	27,92	27,56	26,40	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,14	1,75	1,75	0,00	0,00	5,05	1,75	1,75	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,46	304,26	304,26	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	16,65	15,49	0,00	0,00	104,00	48,21	47,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	26,93	8,50	8,27	0,00	0,00	132,79	58,85	57,69	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	73,98	7,40	7,33	0,00	0,00	74,76	8,18	8,11	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,35	1,05	0,00	0,00	0,00	1,40	1,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	15,39	15,13	0,00	0,00	0,00	104,30	42,77	16,77	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	52,10	0,00	0,00	0,00	0,00	52,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,09	9,31	0,00	0,00	0,00	15,13	12,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	38,65	6,03	0,00	0,00	0,00	74,56	22,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	36,87	36,87	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,62	0,00	0,00	0,00	5,07	4,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	81,64	0,00	0,00	0,00	0,00	81,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	416,00	41,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,60	171,60	57,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	11,27	11,27	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,83	0,00	0,00	0,00	0,00	26,45	0,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,60	2,60	2,60	0,00	0,00	2,60	2,60	2,60	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	70,23	0,00	0,00	728,00	225,21	225,21	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,19	7,81	0,00	0,00	130,00	31,36	24,17	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	15,84	5,16	0,00	0,00	78,00	46,42	30,58	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,41	3,80	0,00	0,00	98,80	24,49	17,08	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	5,91	5,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,63	1,63	0,00	0,00	20,80	4,89	4,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.086,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.086,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	20,80	4,98	4,98	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	16,90	26,72	0,00	0,00	309,46	145,28	68,22	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	0,16	0,16	0,00	0,00
TOTAL:					2.536,24	488,79	764,13	0,00	0,00	11.269,59	3.223,34	2.884,05	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,65	218,25	0,00	0,00	1.921,75	534,67	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	103,17	197,96	0,00	0,00	1.260,00	380,36	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,33	6,92	6,12	0,00	0,00	19,33	19,08	18,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,86	1,21	1,21	0,00	0,00	3,49	1,21	1,21	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,52	10,72	0,00	0,00	72,00	33,38	32,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,64	5,88	5,73	0,00	0,00	91,92	40,73	39,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	51,22	5,12	5,07	0,00	0,00	51,76	5,66	5,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,24	0,72	0,00	0,00	0,00	0,96	0,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,66	10,48	0,00	0,00	0,00	72,21	29,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00	36,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00	38,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,14	6,44	0,00	0,00	0,00	10,48	8,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	26,76	4,18	0,00	0,00	0,00	51,62	15,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	288,00	28,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	504,00	155,91	155,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,98	5,41	0,00	0,00	90,00	21,72	16,74	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	10,97	3,58	0,00	0,00	54,00	32,15	21,18	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,13	2,63	0,00	0,00	68,40	16,96	11,83	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	4,09	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.444,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	14,40	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,70	18,50	0,00	0,00	214,25	100,58	47,24	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	0,11	0,11	0,00	0,00
TOTAL:					1.755,86	338,38	529,02	0,00	0,00	7.802,03	2.231,55	1.996,68	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	93,56	187,94	0,00	0,00	1.654,84	460,42	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	88,84	170,46	0,00	0,00	1.085,00	327,52	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,14	5,96	5,27	0,00	0,00	16,64	16,43	15,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,47	1,04	1,04	0,00	0,00	3,01	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,92	9,23	0,00	0,00	62,00	28,73	28,04	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	16,05	5,07	4,93	0,00	0,00	79,15	35,09	34,39	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	44,10	4,41	4,37	0,00	0,00	44,56	4,87	4,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,83	0,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,18	9,02	0,00	0,00	0,00	62,19	25,49	9,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00	31,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,84	5,55	0,00	0,00	0,00	9,02	7,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	23,04	3,60	0,00	0,00	0,00	44,45	13,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	248,00	24,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	34,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	41,87	0,00	0,00	434,00	134,26	134,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,29	4,66	0,00	0,00	77,50	18,70	14,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	9,44	3,08	0,00	0,00	46,50	27,68	18,24	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,42	2,27	0,00	0,00	58,90	14,60	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	2,91	2,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	12,40	2,97	2,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	10,07	15,93	0,00	0,00	184,50	86,61	40,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	0,09	0,09	0,00	0,00
TOTAL:					1.511,98	291,37	455,54	0,00	0,00	6.718,42	1.921,58	1.719,35	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês							Realizada no ano			
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	81,49	163,69	0,00	0,00	1.441,31	401,01	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	77,38	148,47	0,00	0,00	945,00	285,26	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,00	5,19	4,59	0,00	0,00	14,50	14,31	13,71	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,15	0,91	0,91	0,00	0,00	2,62	0,91	0,91	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,64	8,04	0,00	0,00	54,00	25,03	24,43	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	13,98	4,41	4,30	0,00	0,00	68,94	30,55	29,96	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	38,41	3,84	3,80	0,00	0,00	38,82	4,25	4,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,18	0,54	0,00	0,00	0,00	0,72	0,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,99	7,86	0,00	0,00	0,00	54,15	22,21	8,71	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00	27,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,60	4,83	0,00	0,00	0,00	7,85	6,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	20,07	3,13	0,00	0,00	0,00	38,72	11,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	216,00	21,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	29,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	0,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	36,47	0,00	0,00	378,00	116,94	116,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,73	4,06	0,00	0,00	67,50	16,28	12,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	8,22	2,68	0,00	0,00	40,50	24,10	15,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,85	1,97	0,00	0,00	51,30	12,72	8,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	2,54	2,54	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	10,80	2,58	2,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,77	13,87	0,00	0,00	160,68	75,43	35,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	0,08	0,08	0,00	0,00
TOTAL:					1.316,89	253,77	396,76	0,00	0,00	5.851,50	1.673,62	1.497,49	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	63,38	127,31	0,00	0,00	1.121,02	311,89	311,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,17	246,17	246,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	60,18	115,47	0,00	0,00	735,00	221,87	221,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,77	4,03	3,57	0,00	0,00	11,27	11,12	10,66	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,67	0,71	0,71	0,00	0,00	2,04	0,71	0,71	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,97	122,87	122,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,72	6,26	0,00	0,00	42,00	19,47	19,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,88	3,43	3,34	0,00	0,00	53,64	23,76	23,30	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	29,88	2,99	2,96	0,00	0,00	30,20	3,31	3,28	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,42	0,00	0,00	0,00	0,56	0,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,22	6,11	0,00	0,00	0,00	42,13	17,27	6,77	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,25	3,76	0,00	0,00	0,00	6,11	4,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	15,61	2,44	0,00	0,00	0,00	30,11	8,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	14,89	14,89	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,87	0,00	0,00	0,00	2,05	1,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	168,00	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,30	69,30	23,10	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	28,36	0,00	0,00	294,00	90,95	90,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,90	3,15	0,00	0,00	52,50	12,65	9,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	6,40	2,09	0,00	0,00	31,50	18,75	12,36	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,99	1,54	0,00	0,00	39,90	9,89	6,90	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,66	0,66	0,00	0,00	8,40	1,98	1,98	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	842,63	0,00	0,00	0,00	0,00	842,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	8,40	2,01	2,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,82	10,79	0,00	0,00	124,98	58,67	27,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	0,06	0,06	0,00	0,00
TOTAL:					1.024,27	197,39	308,60	0,00	0,00	4.551,22	1.301,70	1.164,73	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	184,10	369,81	0,00	0,00	3.256,29	905,98	905,98	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	174,82	335,43	0,00	0,00	2.135,00	644,49	644,49	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	2,25	11,72	10,36	0,00	0,00	32,75	32,33	30,97	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	4,85	2,05	2,05	0,00	0,00	5,92	2,05	2,05	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	19,53	18,17	0,00	0,00	122,00	56,57	55,21	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	31,59	9,97	9,71	0,00	0,00	155,77	69,02	67,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	86,78	8,68	8,59	0,00	0,00	87,69	9,59	9,50	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,41	1,23	0,00	0,00	0,00	1,64	1,23	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	18,06	17,75	0,00	0,00	0,00	122,36	50,17	19,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	3,62	10,92	0,00	0,00	0,00	17,75	14,13	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	45,34	7,08	0,00	0,00	0,00	87,47	26,02	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,42	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00	95,77	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	488,00	48,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,30	201,30	67,10	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	13,23	13,23	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	31,02	0,51	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	82,39	0,00	0,00	854,00	264,19	264,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	8,44	9,16	0,00	0,00	152,50	36,79	28,35	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	18,58	6,06	0,00	0,00	91,50	54,46	35,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,69	4,46	0,00	0,00	115,90	28,73	20,04	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,93	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,40	5,73	5,73	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	24,40	5,84	5,84	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,82	31,34	0,00	0,00	363,03	170,42	80,04	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	0,18	0,18	0,00	0,00
TOTAL:					2.975,18	573,36	896,36	0,00	0,00	13.220,10	3.781,21	3.363,22	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	48,29	97,00	0,00	0,00	854,11	237,63	237,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,56	187,56	187,56	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	45,85	87,98	0,00	0,00	560,00	169,04	169,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,59	3,07	2,72	0,00	0,00	8,59	8,48	8,13	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,27	0,54	0,54	0,00	0,00	1,55	0,54	0,54	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,22	93,62	93,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	5,12	4,77	0,00	0,00	32,00	14,84	14,49	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,29	2,61	2,55	0,00	0,00	40,87	18,09	17,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	22,76	2,28	2,25	0,00	0,00	23,00	2,52	2,49	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,11	0,32	0,00	0,00	0,00	0,43	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,74	4,66	0,00	0,00	0,00	32,09	13,16	5,16	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	0,95	2,86	0,00	0,00	0,00	4,66	3,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	11,89	1,86	0,00	0,00	0,00	22,94	6,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	11,34	11,34	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	1,56	1,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	25,12	0,00	0,00	0,00	0,00	25,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	128,00	12,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	17,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	3,47	3,47	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14	0,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,80	0,80	0,80	0,00	0,00	0,80	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	21,61	0,00	0,00	224,00	69,30	69,30	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,21	2,40	0,00	0,00	40,00	9,64	7,43	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	4,87	1,59	0,00	0,00	24,00	14,28	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,28	1,17	0,00	0,00	30,40	7,53	5,26	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	6,40	1,50	1,50	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	6,40	1,53	1,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	5,20	8,22	0,00	0,00	95,22	44,70	20,99	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80	0,05	0,05	0,00	0,00
TOTAL:					780,38	150,38	235,12	0,00	0,00	3.467,58	991,76	887,40	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	60,36	121,25	0,00	0,00	1.067,64	297,04	297,04	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,45	234,45	234,45	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	57,32	109,98	0,00	0,00	700,00	211,31	211,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,74	3,84	3,40	0,00	0,00	10,74	10,59	10,15	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,59	0,67	0,67	0,00	0,00	1,94	0,67	0,67	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,02	117,02	117,02	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,40	5,96	0,00	0,00	40,00	18,54	18,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,36	3,27	3,18	0,00	0,00	51,08	22,64	22,19	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	28,45	2,85	2,82	0,00	0,00	28,75	3,15	3,12	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,13	0,40	0,00	0,00	0,00	0,53	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,92	5,82	0,00	0,00	0,00	40,12	16,45	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,19	3,58	0,00	0,00	0,00	5,82	4,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	14,87	2,32	0,00	0,00	0,00	28,68	8,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	14,18	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,78	0,00	0,00	0,00	1,95	1,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	160,00	16,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	66,00	22,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	27,01	0,00	0,00	280,00	86,62	86,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,77	3,00	0,00	0,00	50,00	12,06	9,29	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	6,09	1,99	0,00	0,00	30,00	17,86	11,77	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,85	1,46	0,00	0,00	38,00	9,42	6,57	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	8,00	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	802,50	0,00	0,00	0,00	0,00	802,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,39	0,39	0,00	0,00	8,00	1,93	1,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,50	10,28	0,00	0,00	119,03	55,88	26,25	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,06	0,06	0,00	0,00
TOTAL:					975,47	187,99	293,90	0,00	0,00	4.334,46	1.239,75	1.109,27	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,43	145,50	0,00	0,00	1.281,17	356,46	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,78	131,97	0,00	0,00	840,00	253,57	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,89	4,61	4,08	0,00	0,00	12,89	12,71	12,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	1,91	0,81	0,81	0,00	0,00	2,33	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,68	7,15	0,00	0,00	48,00	22,25	21,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,43	3,92	3,82	0,00	0,00	61,29	27,16	26,63	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	34,14	3,41	3,38	0,00	0,00	34,50	3,77	3,74	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,16	0,48	0,00	0,00	0,00	0,64	0,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,10	6,98	0,00	0,00	0,00	48,14	19,74	7,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00	24,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,43	4,30	0,00	0,00	0,00	6,99	5,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,84	2,78	0,00	0,00	0,00	34,41	10,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00	37,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	192,00	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	32,42	0,00	0,00	336,00	103,95	103,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,32	3,61	0,00	0,00	60,00	14,48	11,16	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: Abril de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	7,31	2,38	0,00	0,00	36,00	21,43	14,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,42	1,76	0,00	0,00	45,60	11,31	7,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	9,60	2,31	2,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,80	12,33	0,00	0,00	142,82	67,05	31,49	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	0,07	0,07	0,00	0,00
TOTAL:					1.170,58	225,57	352,69	0,00	0,00	5.201,38	1.487,73	1.331,14	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	132,79	266,74	0,00	0,00	2.348,81	653,48	653,48	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,79	515,79	515,79	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	126,10	241,95	0,00	0,00	1.540,00	464,88	464,88	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	1,62	8,45	7,48	0,00	0,00	23,62	23,31	22,34	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	3,50	1,48	1,48	0,00	0,00	4,27	1,48	1,48	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,85	257,45	257,45	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	14,08	13,11	0,00	0,00	88,00	40,79	39,82	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	22,79	7,19	7,00	0,00	0,00	112,37	49,79	48,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	62,60	6,26	6,20	0,00	0,00	63,26	6,92	6,86	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,29	0,88	0,00	0,00	0,00	1,17	0,88	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	13,02	12,80	0,00	0,00	0,00	88,26	36,19	14,19	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	44,09	0,00	0,00	0,00	0,00	44,09	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	46,45	0,00	0,00	0,00	0,00	46,45	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	2,61	7,88	0,00	0,00	0,00	12,80	10,19	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	32,70	5,10	0,00	0,00	0,00	63,09	18,76	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	31,20	31,20	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00	4,29	3,91	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	69,08	0,00	0,00	0,00	0,00	69,08	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	352,00	35,20	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20	145,20	48,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55	9,55	9,55	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	22,38	0,38	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	2,67	2,67	2,67	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	59,43	0,00	0,00	616,00	190,57	190,57	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	6,09	6,61	0,00	0,00	110,00	26,54	20,45	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês			Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	13,40	4,37	0,00	0,00	66,00	39,28	25,88	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,27	3,22	0,00	0,00	83,60	20,72	14,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	17,60	4,14	4,14	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.765,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	17,60	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,30	22,61	0,00	0,00	261,85	122,94	57,74	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	0,13	0,13	0,00	0,00
TOTAL:					2.146,02	413,55	646,57	0,00	0,00	9.535,82	2.727,42	2.440,36	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

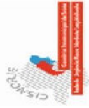
Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SERRO**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	325,94	654,74	0,00	0,00	5.765,25	1.604,02	1.604,02	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,04	1.266,04	1.266,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	309,52	593,89	0,00	0,00	3.780,00	1.141,08	1.141,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,99	20,75	18,35	0,00	0,00	57,99	57,23	54,83	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	8,59	3,63	3,63	0,00	0,00	10,49	3,63	3,63	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,73	631,93	631,93	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	34,57	32,17	0,00	0,00	216,00	100,14	97,74	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	55,93	17,65	17,18	0,00	0,00	275,79	122,20	119,80	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	153,65	15,36	15,22	0,00	0,00	155,27	16,98	16,84	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	2,17	0,00	0,00	0,00	2,89	2,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	31,97	31,43	0,00	0,00	0,00	216,63	88,82	34,82	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	108,21	0,00	0,00	0,00	0,00	108,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	114,02	0,00	0,00	0,00	0,00	114,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,42	19,33	0,00	0,00	0,00	31,43	25,01	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	80,27	12,53	0,00	0,00	0,00	154,85	46,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,57	76,57	76,57	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	9,59	0,00	0,00	0,00	10,54	9,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	169,56	0,00	0,00	0,00	0,00	169,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	864,00	86,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,40	356,40	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,43	23,43	23,43	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	54,93	0,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	5,40	5,40	5,40	0,00	0,00	5,40	5,40	5,40	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,37	0,37	0,37	0,00	0,00	6,55	6,55	6,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	145,87	0,00	0,00	1.512,00	467,76	467,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,94	16,23	0,00	0,00	270,00	65,15	50,21	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SERRO



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Realizada no mês					Realizada no ano									
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	32,90	10,73	0,00	0,00	162,00	96,42	63,53	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,39	7,90	0,00	0,00	205,20	50,87	35,48	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	12,27	0,00	0,00	0,00	12,27	12,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	43,20	10,16	10,16	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	4.333,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.333,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,09	2,09	0,00	0,00	43,20	10,33	10,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	35,10	55,49	0,00	0,00	642,74	301,74	141,71	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,32	0,32	0,00	0,00
TOTAL:					5.267,55	1.015,12	1.587,05	0,00	0,00	23.406,12	6.694,63	5.990,02	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SETUBINHA**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,03	345,56	0,00	0,00	3.042,77	846,57	846,57	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,19	668,19	668,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	163,36	313,44	0,00	0,00	1.995,00	602,23	602,23	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	2,10	10,95	9,68	0,00	0,00	30,60	30,21	28,94	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	2,32	2,32	2,32	0,00	0,00	2,32	2,32	2,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	4,53	1,92	1,92	0,00	0,00	5,53	1,92	1,92	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,22	333,52	333,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	18,25	16,98	0,00	0,00	114,00	52,85	51,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	29,52	9,31	9,07	0,00	0,00	145,56	64,50	63,24	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	81,09	8,11	8,03	0,00	0,00	81,94	8,96	8,88	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,38	1,15	0,00	0,00	0,00	1,53	1,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,87	16,59	0,00	0,00	0,00	114,33	46,88	18,38	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	57,11	0,00	0,00	0,00	0,00	57,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	60,18	0,00	0,00	0,00	0,00	60,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,39	10,20	0,00	0,00	0,00	16,59	13,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	42,37	6,61	0,00	0,00	0,00	81,73	24,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,41	40,41	40,41	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,06	0,00	0,00	0,00	5,56	5,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	89,49	0,00	0,00	0,00	0,00	89,49	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00	456,00	45,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,10	188,10	62,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	12,37	12,37	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	28,98	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	76,99	0,00	0,00	798,00	246,87	246,87	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,88	8,56	0,00	0,00	142,50	34,37	26,50	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SETUBINHA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	17,36	5,66	0,00	0,00	85,50	50,89	33,53	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,12	4,17	0,00	0,00	108,30	26,85	18,73	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	6,48	6,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	22,80	5,36	5,36	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.287,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2.287,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,11	1,11	0,00	0,00	22,80	5,46	5,46	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	18,52	29,29	0,00	0,00	339,22	159,25	74,80	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	0,17	0,17	0,00	0,00
TOTAL:					2.780,09	535,77	837,62	0,00	0,00	12.353,22	3.533,30	3.161,43	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	2.112,59	4.243,69	0,00	0,00	37.367,37	10.396,43	10.396,43	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,81	8.205,81	8.205,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	2.006,13	3.849,25	0,00	0,00	24.500,00	7.395,81	7.395,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	25,83	134,47	118,93	0,00	0,00	375,83	370,93	355,39	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	5,24	5,24	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	28,50	28,50	28,50	0,00	0,00	28,50	28,50	28,50	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	55,67	23,53	23,53	0,00	0,00	67,97	23,53	23,53	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,83	4.095,83	4.095,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	224,07	208,53	0,00	0,00	1.400,00	649,04	633,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	362,53	114,38	111,37	0,00	0,00	1.787,59	792,05	776,51	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	995,87	99,59	98,63	0,00	0,00	1.006,37	110,09	109,13	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	4,69	14,07	0,00	0,00	0,00	18,76	14,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	207,20	203,71	0,00	0,00	0,00	1.404,09	575,70	225,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	701,37	0,00	0,00	0,00	0,00	701,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	739,05	0,00	0,00	0,00	0,00	739,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	41,59	125,30	0,00	0,00	0,00	203,71	162,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	520,29	81,21	0,00	0,00	0,00	1.003,70	298,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,30	496,30	496,30	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	133,52	0,00	0,00	0,00	0,00	133,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	62,19	0,00	0,00	0,00	68,31	62,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00	560,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	2.310,00	770,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,83	151,83	151,83	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	51,51	0,00	0,00	0,00	0,00	356,01	5,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	35,00	35,00	35,00	0,00	0,00	35,00	35,00	35,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	2,42	2,42	2,42	0,00	0,00	42,49	42,49	42,49	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	945,45	0,00	0,00	9.800,00	3.031,73	3.031,73	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	96,81	105,16	0,00	0,00	1.750,00	422,19	325,38	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	213,22	69,52	0,00	0,00	1.050,00	624,96	411,73	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	99,74	51,20	0,00	0,00	1.330,00	329,70	229,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	79,52	0,00	0,00	0,00	79,52	79,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	21,94	21,94	0,00	0,00	280,00	65,82	65,82	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	28.087,51	0,00	0,00	0,00	0,00	28.087,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	13,58	13,58	0,00	0,00	280,00	67,04	67,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	227,49	359,65	0,00	0,00	4.165,91	1.955,71	918,47	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,82	24,82	24,82	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	2,10	2,10	0,00	0,00
TOTAL:					34.141,55	6.579,46	10.286,35	0,00	0,00	151.706,41	43.391,04	38.824,03	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE TURMALINA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	283,69	569,87	0,00	0,00	5.017,91	1.396,10	1.396,10	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,92	1.101,92	1.101,92	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	269,40	516,90	0,00	0,00	3.290,00	993,15	993,15	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3,47	18,06	15,97	0,00	0,00	50,47	49,81	47,72	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	7,48	3,16	3,16	0,00	0,00	9,13	3,16	3,16	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,41	550,01	550,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	30,09	28,00	0,00	0,00	188,00	87,16	85,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	48,68	15,36	14,96	0,00	0,00	240,04	106,36	104,28	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	133,73	13,37	13,24	0,00	0,00	135,14	14,78	14,65	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,63	1,89	0,00	0,00	0,00	2,52	1,89	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	27,82	27,35	0,00	0,00	0,00	188,55	77,31	30,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	94,18	0,00	0,00	0,00	0,00	94,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	99,24	0,00	0,00	0,00	0,00	99,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,59	16,83	0,00	0,00	0,00	27,36	21,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	69,87	10,91	0,00	0,00	0,00	134,79	40,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,65	66,65	66,65	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00	9,17	8,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	147,58	0,00	0,00	0,00	0,00	147,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	75,20	0,00	0,00	0,00	752,00	75,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,20	310,20	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,39	20,39	20,39	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,92	0,00	0,00	0,00	0,00	47,81	0,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	4,70	4,70	4,70	0,00	0,00	4,70	4,70	4,70	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	5,71	5,71	5,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	126,96	0,00	0,00	1.316,00	407,12	407,12	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,00	14,12	0,00	0,00	235,00	56,70	43,69	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE TURMALINA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	28,63	9,34	0,00	0,00	141,00	83,92	55,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,39	6,88	0,00	0,00	178,60	44,28	30,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68	10,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	37,60	8,84	8,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	3.771,75	0,00	0,00	0,00	0,00	3.771,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	37,60	9,00	9,00	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	30,55	48,30	0,00	0,00	559,42	262,62	123,34	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33	3,33	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	0,28	0,28	0,00	0,00
TOTAL:					4.584,73	883,54	1.381,33	0,00	0,00	20.372,01	5.826,81	5.213,52	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

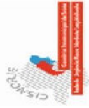
Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE UMBURATIBA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	42,25	84,87	0,00	0,00	747,35	207,92	207,92	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,12	164,12	164,12	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	40,12	76,98	0,00	0,00	490,00	147,91	147,91	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,52	2,69	2,38	0,00	0,00	7,52	7,42	7,11	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	1,11	0,47	0,47	0,00	0,00	1,36	0,47	0,47	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,32	81,92	81,92	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	4,48	4,17	0,00	0,00	28,00	12,98	12,67	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	7,25	2,29	2,23	0,00	0,00	35,75	15,84	15,53	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	19,92	1,99	1,97	0,00	0,00	20,13	2,20	2,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,09	0,28	0,00	0,00	0,00	0,37	0,28	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	4,14	4,07	0,00	0,00	0,00	28,08	11,51	4,51	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	14,03	0,00	0,00	0,00	0,00	14,03	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	0,83	2,51	0,00	0,00	0,00	4,07	3,25	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	10,41	1,62	0,00	0,00	0,00	20,08	5,97	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	9,93	9,93	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	1,24	0,00	0,00	0,00	1,37	1,24	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	112,00	11,20	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,20	46,20	15,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	3,03	3,03	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	0,12	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	18,91	0,00	0,00	196,00	60,64	60,64	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	1,94	2,10	0,00	0,00	35,00	8,45	6,50	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE UMBURATIBA



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	4,26	1,39	0,00	0,00	21,00	12,49	8,23	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,99	1,02	0,00	0,00	26,60	6,59	4,59	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	1,59	0,00	0,00	0,00	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	5,60	1,32	1,32	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	561,75	0,00	0,00	0,00	0,00	561,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,27	0,27	0,00	0,00	5,60	1,34	1,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	4,55	7,19	0,00	0,00	83,31	39,11	18,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,04	0,04	0,00	0,00
TOTAL:					682,83	131,57	205,71	0,00	0,00	3.034,13	867,80	776,45	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE VEREDINHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	87,52	175,81	0,00	0,00	1.548,08	430,71	430,71	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,95	339,95	339,95	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	83,11	159,47	0,00	0,00	1.015,00	306,40	306,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,07	5,57	4,93	0,00	0,00	15,57	15,37	14,73	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,18	1,18	1,18	0,00	0,00	1,18	1,18	1,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,31	0,97	0,97	0,00	0,00	2,82	0,97	0,97	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,58	169,68	169,68	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,28	8,64	0,00	0,00	58,00	26,89	26,25	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	15,02	4,74	4,61	0,00	0,00	74,06	32,81	32,16	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	41,26	4,13	4,09	0,00	0,00	41,69	4,56	4,52	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,19	0,58	0,00	0,00	0,00	0,77	0,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,58	8,44	0,00	0,00	0,00	58,16	23,85	9,35	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	29,06	0,00	0,00	0,00	0,00	29,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1,72	5,19	0,00	0,00	0,00	8,44	6,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	21,55	3,36	0,00	0,00	0,00	41,58	12,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	20,56	20,56	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	2,83	2,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	45,53	0,00	0,00	0,00	0,00	45,53	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	232,00	23,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,70	95,70	31,90	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29	6,29	6,29	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	0,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,76	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	39,17	0,00	0,00	406,00	125,60	125,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,01	4,36	0,00	0,00	72,50	17,49	13,49	0,00	0,00



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE VEREDINHA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	33	102	0,00	8,83	2,88	0,00	0,00	43,50	25,89	17,06	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	4,13	2,12	0,00	0,00	55,10	13,65	9,53	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	11,60	2,73	2,73	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	1.163,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.163,63	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	11,60	2,77	2,77	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	0,00	9,42	14,90	0,00	0,00	172,59	81,02	38,05	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	0,09	0,09	0,00	0,00		
TOTAL:					1.414,43	272,55	426,15	0,00	0,00	6.284,96	1.797,60	1.608,43	0,00	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA**

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	214,28	430,43	0,00	0,00	3.790,12	1.054,49	1.054,49	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	832,30	832,30	832,30	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	203,48	390,42	0,00	0,00	2.485,00	750,15	750,15	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	2,62	13,64	12,06	0,00	0,00	38,12	37,62	36,04	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	2,89	2,89	2,89	0,00	0,00	2,89	2,89	2,89	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	5,65	2,39	2,39	0,00	0,00	6,90	2,39	2,39	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,53	415,43	415,43	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	22,73	21,15	0,00	0,00	142,00	65,83	64,25	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	36,77	11,60	11,30	0,00	0,00	181,31	80,34	78,77	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	101,01	10,10	10,00	0,00	0,00	102,07	11,16	11,06	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,48	1,43	0,00	0,00	0,00	1,91	1,43	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	21,02	20,66	0,00	0,00	0,00	142,42	58,39	22,89	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	71,14	0,00	0,00	0,00	0,00	71,14	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	4,22	12,71	0,00	0,00	0,00	20,66	16,44	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	52,77	8,24	0,00	0,00	0,00	101,80	30,28	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,34	50,34	50,34	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	6,31	0,00	0,00	0,00	6,93	6,31	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	106,50	0,00	0,00	0,00	0,00	106,50	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	111,47	0,00	0,00	0,00	0,00	111,47	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	56,80	0,00	0,00	0,00	568,00	56,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,30	234,30	78,10	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,40	15,40	15,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	36,10	0,60	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	3,55	3,55	3,55	0,00	0,00	3,55	3,55	3,55	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	95,90	0,00	0,00	994,00	307,51	307,51	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	9,82	10,67	0,00	0,00	177,50	42,82	33,01	0,00	0,00		

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	21,63	7,05	0,00	0,00	106,50	63,39	41,76	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,12	5,19	0,00	0,00	134,90	33,44	23,32	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	8,07	0,00	0,00	0,00	8,07	8,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,23	2,23	0,00	0,00	28,40	6,68	6,68	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	2.848,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.848,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	28,40	6,80	6,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	23,07	36,48	0,00	0,00	422,54	198,36	93,16	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	0,21	0,21	0,00	0,00
TOTAL:					3.462,94	667,38	1.043,34	0,00	0,00	15.387,37	4.401,09	3.937,87	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REDE DE URGENCIA DO NORDESTE/JEQUITINHONHA - CISNORJE

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	11.610,13	23.322,06	0,00	0,00	205.360,40	57.135,79	57.135,79	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.096,82	45.096,81	45.096,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	11.025,15	21.154,41	0,00	0,00	134.645,00	40.645,35	40.645,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	141,96	738,97	653,53	0,00	0,00	2.065,46	2.038,62	1.953,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,80	28,80	28,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	156,66	156,66	156,66	0,00	0,00	156,66	156,66	156,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	305,96	129,32	129,32	0,00	0,00	373,60	129,32	129,32	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.894,16	22.509,46	22.509,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	1.231,50	1.146,06	0,00	0,00	7.696,00	3.567,19	3.481,75	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1.992,40	628,63	612,00	0,00	0,00	9.826,20	4.353,14	4.267,72	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	5.473,05	547,31	542,11	0,00	0,00	5.530,77	605,03	599,83	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	25,83	77,40	0,00	0,00	0,00	103,23	77,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	1.138,69	1.119,49	0,00	0,00	0,00	7.717,94	3.164,15	1.240,29	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3.854,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3.854,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4.061,61	0,00	0,00	0,00	0,00	4.061,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	228,61	688,62	0,00	0,00	0,00	1.119,53	891,03	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2.859,31	446,30	0,00	0,00	0,00	5.516,01	1.640,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.727,55	2.727,55	2.727,55	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	733,75	0,00	0,00	0,00	0,00	733,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	341,75	0,00	0,00	0,00	375,45	341,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	5.770,50	0,00	0,00	0,00	0,00	5.770,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	6.039,79	0,00	0,00	0,00	0,00	6.039,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	3.077,60	0,00	0,00	0,00	30.776,00	3.077,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.696,20	12.696,20	4.231,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,68	834,68	810,68	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	283,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,97	32,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	192,35	192,35	192,35	0,00	0,00	192,35	192,35	192,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	13,33	13,33	13,33	0,00	0,00	233,54	233,54	233,54	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	5.197,20	0,00	0,00	53.872,00	16.662,78	16.662,78	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	531,98	577,91	0,00	0,00	9.620,00	2.320,39	1.788,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REDE DE URGENCIA DO NORDESTE/JEQUITINHONHA - CISNORJE

Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	1.171,80	382,02	0,00	0,00	5.772,00	3.434,55	2.262,71	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	548,16	281,38	0,00	0,00	7.311,20	1.812,01	1.263,65	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	437,02	0,00	0,00	0,00	437,02	437,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	120,58	120,58	0,00	0,00	1.539,20	361,81	361,81	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	154.360,81	0,00	0,00	0,00	0,00	154.360,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	74,64	74,64	0,00	0,00	1.539,20	368,42	368,42	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	1.250,41	1.976,50	0,00	0,00	22.899,45	10.749,22	5.047,75	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,45	136,45	136,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,35	11,62	11,62	0,00	0,00
TOTAL:					187.632,19	36.159,10	56.532,06	0,00	0,00	833.768,21	238.470,14	213.344,02	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-0

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS**



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	141,85	284,94	0,00	0,00	2.508,95	698,05	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	134,70	258,45	0,00	0,00	1.645,00	496,58	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1,73	9,03	7,99	0,00	0,00	25,23	24,90	23,86	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	3,74	1,58	1,58	0,00	0,00	4,57	1,58	1,58	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,04	14,00	0,00	0,00	94,00	43,57	42,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,34	7,68	7,48	0,00	0,00	120,02	53,18	52,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	66,87	6,69	6,62	0,00	0,00	67,57	7,39	7,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,31	0,94	0,00	0,00	0,00	1,25	0,94	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,91	13,68	0,00	0,00	0,00	94,27	38,65	15,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,79	8,41	0,00	0,00	0,00	13,68	10,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,93	5,45	0,00	0,00	0,00	67,39	20,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	376,00	37,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	51,70	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	0,00	63,48	0,00	0,00	658,00	203,56	203,56	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,50	7,06	0,00	0,00	117,50	28,34	21,85	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS



Referente à: **Abril de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	33	102	0,00	14,32	4,67	0,00	0,00	70,50	41,97	27,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,70	3,44	0,00	0,00	89,30	22,14	15,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	5,34	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	4,42	4,42	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	18,80	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,27	24,15	0,00	0,00	279,71	131,31	61,67	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	0,14	0,14	0,00	0,00
TOTAL:					2.292,34	441,76	690,66	0,00	0,00	10.185,97	2.913,37	2.606,75	0,00	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES

Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES

Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM

Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO

Contador 096991-O