CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Fevereiro 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	274,60	546,06	297,74	0,00	0,00	5.124,67	843,80	297,74	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	404,50	0,00	0,00	1.125,37	1.125,37	404,50	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	250,04	236,35	0,00	0,00	3.360,00	486,39	236,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,45	13,45	0,00	0,00	48,00	17,74	17,74	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	0,00	0,00	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	26,28	26,28	0,00	0,00	192,00	40,19	40,19	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,72	49,95	49,95	0,00	0,00	193,72	77,93	77,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,08	30,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	105,60	211,20	0,00	0,00	0,00	211,20	211,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,59	20,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	41,76	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	160,09	126,03	0,00	0,00	1.344,00	286,12	126,03	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,33	14,88	0,00	0,00	240,00	30,21	14,88	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	39,79	0,00	0,00	0,00	144,00	46,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,72	2,98	0,00	0,00	182,40	24,51	2,98	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,02	6,02	0,00	0,00	38,40	6,02	6,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,58	3,58	0,00	0,00	38,40	5,57	5,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	93,73	68,24	42,89	0,00	0,00	556,35	166,81	55,43	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,42	3,40	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00
				TOTAL:	**477,58**	**1.402,55**	**1.228,05**	**0,00**	**0,00**	**14.461,43**	**3.425,67**	**1.290,32**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: Fevereiro 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	188,79	375,42	204,70	0,00	0,00	3.523,21	580,12	204,70	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	278,10	0,00	0,00	773,69	773,69	278,10	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	171,90	162,49	0,00	0,00	2.310,00	334,39	162,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	9,25	9,25	0,00	0,00	33,00	12,20	12,20	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	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	18,06	18,06	0,00	0,00	132,00	27,62	27,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,18	34,34	34,34	0,00	0,00	133,18	53,58	53,58	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,99	0,99	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,06	21,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	72,60	145,20	0,00	0,00	0,00	145,20	145,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	14,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	28,71	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	110,06	86,65	0,00	0,00	924,00	196,71	86,65	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,54	10,23	0,00	0,00	165,00	20,77	10,23	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	27,36	0,00	0,00	0,00	99,00	32,27	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,06	2,05	0,00	0,00	125,40	16,86	2,05	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,14	4,14	0,00	0,00	26,40	4,14	4,14	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,46	2,46	0,00	0,00	26,40	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	64,44	46,91	29,49	0,00	0,00	382,49	114,68	38,11	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,29	2,34	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
				TOTAL:	**328,34**	**964,25**	**844,30**	**0,00**	**0,00**	**9.942,24**	**2.355,17**	**887,11**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Fevereiro 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	574,94	1.143,32	623,40	0,00	0,00	10.729,77	1.766,72	623,40	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	846,93	0,00	0,00	2.356,24	2.356,24	846,93	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	523,52	494,85	0,00	0,00	7.035,00	1.018,37	494,85	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	28,16	28,16	0,00	0,00	100,50	37,14	37,14	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10	0,00	0,00	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	55,01	55,01	0,00	0,00	402,00	84,13	84,13	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,60	104,58	104,58	0,00	0,00	405,60	163,17	163,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301,67	64,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	221,10	442,20	0,00	0,00	0,00	442,20	442,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,11	43,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	87,43	0,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	335,18	263,88	0,00	0,00	2.814,00	599,06	263,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	32,09	31,16	0,00	0,00	502,50	63,24	31,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	83,31	0,00	0,00	0,00	301,50	98,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	24,54	6,23	0,00	0,00	381,90	51,33	6,23	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	80,40	12,60	12,60	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	7,50	7,50	0,00	0,00	80,40	11,67	11,67	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	196,25	142,87	89,81	0,00	0,00	1.164,85	349,25	116,07	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,90	7,13	0,00	0,00	7,13	7,13	7,13	0,00	0,00
				TOTAL:	**999,93**	**2.936,58**	**2.571,24**	**0,00**	**0,00**	**30.278,59**	**7.172,47**	**2.701,61**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: Fevereiro 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	51,49	102,39	55,83	0,00	0,00	960,88	158,22	55,83	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	75,84	0,00	0,00	211,01	211,01	75,84	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	46,88	44,31	0,00	0,00	630,00	91,19	44,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,52	2,52	0,00	0,00	9,00	3,32	3,32	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	0,00	0,00	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	4,93	4,93	0,00	0,00	36,00	7,54	7,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,32	9,37	9,37	0,00	0,00	36,32	14,62	14,62	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,02	5,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	19,80	39,60	0,00	0,00	0,00	39,60	39,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,86	3,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	7,83	0,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	30,02	23,63	0,00	0,00	252,00	53,65	23,63	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,87	2,79	0,00	0,00	45,00	5,66	2,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	27,00	8,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,20	0,56	0,00	0,00	34,20	4,60	0,56	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	7,20	1,13	1,13	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	7,20	1,04	1,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	17,57	12,79	8,04	0,00	0,00	104,31	31,27	10,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,08	0,64	0,00	0,00	0,64	0,64	0,64	0,00	0,00
				TOTAL:	**89,54**	**262,98**	**230,26**	**0,00**	**0,00**	**2.711,52**	**642,31**	**241,93**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: Fevereiro 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	120,14	238,90	130,26	0,00	0,00	2.242,05	369,16	130,26	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	176,97	0,00	0,00	492,35	492,35	176,97	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	109,39	103,40	0,00	0,00	1.470,00	212,79	103,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,88	5,88	0,00	0,00	21,00	7,76	7,76	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	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	11,50	11,50	0,00	0,00	84,00	17,59	17,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,75	21,85	21,85	0,00	0,00	84,75	34,09	34,09	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,04	13,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	46,20	92,40	0,00	0,00	0,00	92,40	92,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	9,01	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	18,27	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	70,04	55,14	0,00	0,00	588,00	125,18	55,14	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,71	6,51	0,00	0,00	105,00	13,22	6,51	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	17,41	0,00	0,00	0,00	63,00	20,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,13	1,30	0,00	0,00	79,80	10,73	1,30	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	16,80	2,63	2,63	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	16,80	2,44	2,44	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	41,01	29,85	18,77	0,00	0,00	243,40	72,97	24,26	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,19	1,49	0,00	0,00	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00
				TOTAL:	**208,94**	**613,62**	**537,27**	**0,00**	**0,00**	**6.326,88**	**1.498,73**	**564,52**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Fevereiro 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	534,89	1.063,69	579,97	0,00	0,00	9.982,42	1.643,66	579,97	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	787,94	0,00	0,00	2.192,12	2.192,12	787,94	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	487,06	460,38	0,00	0,00	6.545,00	947,44	460,38	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	26,20	26,20	0,00	0,00	93,50	34,56	34,56	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,70	0,00	0,00	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	51,18	51,18	0,00	0,00	374,00	78,28	78,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,35	97,30	97,30	0,00	0,00	377,35	151,81	151,81	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,81	2,81	2,81	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,66	60,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	205,70	411,40	0,00	0,00	0,00	411,40	411,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,11	40,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	81,34	0,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	311,83	245,50	0,00	0,00	2.618,00	557,33	245,50	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	29,85	28,99	0,00	0,00	467,50	58,83	28,99	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	77,51	0,00	0,00	0,00	280,50	91,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,83	5,80	0,00	0,00	355,30	47,75	5,80	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	11,72	11,72	0,00	0,00	74,80	11,72	11,72	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	6,98	6,98	0,00	0,00	74,80	10,86	10,86	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	182,58	132,92	83,55	0,00	0,00	1.083,72	324,92	107,98	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,83	6,63	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
				TOTAL:	**930,28**	**2.732,05**	**2.392,14**	**0,00**	**0,00**	**28.169,64**	**6.672,91**	**2.513,45**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: Fevereiro 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	71,51	142,20	77,54	0,00	0,00	1.334,55	219,74	77,54	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	105,34	0,00	0,00	293,06	293,06	105,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	65,11	61,55	0,00	0,00	875,00	126,66	61,55	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	12,50	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	0,00	0,00	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	6,84	6,84	0,00	0,00	50,00	10,46	10,46	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,45	13,01	13,01	0,00	0,00	50,45	20,30	20,30	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,52	8,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	27,50	55,00	0,00	0,00	0,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,88	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,69	32,82	0,00	0,00	350,00	74,51	32,82	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,99	3,88	0,00	0,00	62,50	7,86	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	37,50	12,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,05	0,78	0,00	0,00	47,50	6,38	0,78	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	10,00	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	10,00	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	24,41	17,77	11,17	0,00	0,00	144,88	43,44	14,44	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,89	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
				TOTAL:	**124,37**	**365,23**	**319,82**	**0,00**	**0,00**	**3.766,00**	**892,09**	**336,05**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Fevereiro 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	214,53	426,61	232,61	0,00	0,00	4.003,65	659,22	232,61	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	316,02	0,00	0,00	879,19	879,19	316,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	195,34	184,64	0,00	0,00	2.625,00	379,98	184,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	37,50	13,86	13,86	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	0,00	0,00	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	20,53	20,53	0,00	0,00	150,00	31,40	31,40	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,34	39,02	39,02	0,00	0,00	151,34	60,88	60,88	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,56	24,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	82,50	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	16,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	32,62	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	125,07	98,46	0,00	0,00	1.050,00	223,53	98,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,97	11,63	0,00	0,00	187,50	23,59	11,63	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	31,09	0,00	0,00	0,00	112,50	36,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,16	2,33	0,00	0,00	142,50	19,16	2,33	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,70	4,70	0,00	0,00	30,00	4,70	4,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,80	2,80	0,00	0,00	30,00	4,36	4,36	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	73,23	53,31	33,51	0,00	0,00	434,65	130,32	43,31	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,33	2,66	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
				TOTAL:	**373,11**	**1.095,74**	**959,42**	**0,00**	**0,00**	**11.297,98**	**2.676,30**	**1.008,07**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Fevereiro 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	74,37	147,89	80,64	0,00	0,00	1.387,93	228,53	80,64	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	109,55	0,00	0,00	304,79	304,79	109,55	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	67,72	64,01	0,00	0,00	910,00	131,73	64,01	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	13,00	4,80	4,80	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	0,00	0,00	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	7,12	7,12	0,00	0,00	52,00	10,89	10,89	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,47	13,53	13,53	0,00	0,00	52,47	21,11	21,11	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,02	8,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	28,60	57,20	0,00	0,00	0,00	57,20	57,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	5,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	11,31	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	43,36	34,13	0,00	0,00	364,00	77,49	34,13	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,15	4,03	0,00	0,00	65,00	8,18	4,03	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	39,00	12,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,17	0,81	0,00	0,00	49,40	6,64	0,81	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,63	1,63	0,00	0,00	10,40	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	10,40	1,51	1,51	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	25,39	18,48	11,62	0,00	0,00	150,68	45,18	15,02	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,92	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
				TOTAL:	**129,35**	**379,85**	**332,60**	**0,00**	**0,00**	**3.916,64**	**927,79**	**349,47**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Fevereiro 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	183,07	364,04	198,49	0,00	0,00	3.416,45	562,53	198,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	269,67	0,00	0,00	750,25	750,25	269,67	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	166,69	157,56	0,00	0,00	2.240,00	324,25	157,56	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,97	8,97	0,00	0,00	32,00	11,83	11,83	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	0,00	0,00	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	17,52	17,52	0,00	0,00	128,00	26,79	26,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,15	33,30	33,30	0,00	0,00	129,15	51,96	51,96	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,05	20,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	70,40	140,80	0,00	0,00	0,00	140,80	140,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	13,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	27,84	0,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	106,72	84,02	0,00	0,00	896,00	190,74	84,02	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,22	9,92	0,00	0,00	160,00	20,14	9,92	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	26,53	0,00	0,00	0,00	96,00	31,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,81	1,98	0,00	0,00	121,60	16,34	1,98	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,01	4,01	0,00	0,00	25,60	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,39	2,39	0,00	0,00	25,60	3,72	3,72	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	62,49	45,49	28,60	0,00	0,00	370,90	111,20	36,96	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,29	2,27	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
				TOTAL:	**318,40**	**935,04**	**818,70**	**0,00**	**0,00**	**9.640,97**	**2.283,78**	**860,22**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Fevereiro 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	65,79	130,83	71,33	0,00	0,00	1.227,79	202,16	71,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	96,91	0,00	0,00	269,62	269,62	96,91	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	59,91	56,62	0,00	0,00	805,00	116,53	56,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,22	3,22	0,00	0,00	11,50	4,25	4,25	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	0,00	0,00	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	6,30	6,30	0,00	0,00	46,00	9,63	9,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,41	11,97	11,97	0,00	0,00	46,41	18,67	18,67	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,52	7,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	25,30	50,60	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,93	4,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	10,00	0,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,35	30,20	0,00	0,00	322,00	68,55	30,20	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,67	3,57	0,00	0,00	57,50	7,23	3,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,53	0,00	0,00	0,00	34,50	11,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,81	0,71	0,00	0,00	43,70	5,88	0,71	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,44	1,44	0,00	0,00	9,20	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,86	0,86	0,00	0,00	9,20	1,34	1,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	22,46	16,35	10,28	0,00	0,00	133,29	39,97	13,29	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,82	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
				TOTAL:	**114,42**	**336,04**	**294,23**	**0,00**	**0,00**	**3.464,71**	**820,74**	**309,15**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Fevereiro 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	134,44	267,34	145,77	0,00	0,00	2.508,95	413,11	145,77	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	198,04	0,00	0,00	550,96	550,96	198,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,42	115,71	0,00	0,00	1.645,00	238,13	115,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,58	6,58	0,00	0,00	23,50	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	0,00	0,00	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	12,86	12,86	0,00	0,00	94,00	19,67	19,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,84	24,45	24,45	0,00	0,00	94,84	38,15	38,15	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,54	15,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	51,70	103,40	0,00	0,00	0,00	103,40	103,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	20,44	0,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,38	61,70	0,00	0,00	658,00	140,08	61,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,50	7,29	0,00	0,00	117,50	14,78	7,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,48	0,00	0,00	0,00	70,50	22,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,74	1,46	0,00	0,00	89,30	12,00	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	18,80	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	18,80	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	45,89	33,41	21,00	0,00	0,00	272,38	81,67	27,14	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,21	1,67	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**233,81**	**686,66**	**601,23**	**0,00**	**0,00**	**7.080,06**	**1.677,14**	**631,72**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: Fevereiro 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	54,35	108,08	58,93	0,00	0,00	1.014,26	167,01	58,93	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	80,06	0,00	0,00	222,73	222,73	80,06	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	49,49	46,78	0,00	0,00	665,00	96,27	46,78	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,66	2,66	0,00	0,00	9,50	3,51	3,51	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	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	5,20	5,20	0,00	0,00	38,00	7,95	7,95	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,34	9,89	9,89	0,00	0,00	38,34	15,43	15,43	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52	6,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	20,90	41,80	0,00	0,00	0,00	41,80	41,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	4,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	8,27	0,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	31,68	24,94	0,00	0,00	266,00	56,62	24,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,03	2,95	0,00	0,00	47,50	5,97	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,88	0,00	0,00	0,00	28,50	9,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,32	0,59	0,00	0,00	36,10	4,85	0,59	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	7,60	1,19	1,19	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	7,60	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	18,55	13,51	8,49	0,00	0,00	110,11	33,02	10,97	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,08	0,67	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**94,52**	**277,60**	**243,06**	**0,00**	**0,00**	**2.862,16**	**678,00**	**255,37**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Fevereiro 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	517,73	1.029,56	561,37	0,00	0,00	9.662,13	1.590,93	561,37	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	762,66	0,00	0,00	2.121,79	2.121,79	762,66	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	471,43	445,61	0,00	0,00	6.335,00	917,04	445,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	25,36	25,36	0,00	0,00	90,50	33,45	33,45	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10	0,00	0,00	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	49,54	49,54	0,00	0,00	362,00	75,77	75,77	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,24	94,17	94,17	0,00	0,00	365,24	146,93	146,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	2,72	2,72	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,65	58,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	199,10	398,20	0,00	0,00	0,00	398,20	398,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,82	38,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	78,74	0,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	301,83	237,62	0,00	0,00	2.534,00	539,45	237,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	28,90	28,06	0,00	0,00	452,50	56,95	28,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	75,02	0,00	0,00	0,00	271,50	88,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,10	5,61	0,00	0,00	343,90	46,22	5,61	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	11,35	11,35	0,00	0,00	72,40	11,35	11,35	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	6,76	6,76	0,00	0,00	72,40	10,52	10,52	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	176,73	128,66	80,87	0,00	0,00	1.048,95	314,50	104,52	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,81	6,42	0,00	0,00	6,42	6,42	6,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**900,44**	**2.644,41**	**2.315,40**	**0,00**	**0,00**	**27.265,82**	**6.458,85**	**2.432,83**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Fevereiro 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	331,81	659,83	359,77	0,00	0,00	6.192,31	1.019,60	359,77	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	488,78	0,00	0,00	1.359,82	1.359,82	488,78	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	302,13	285,58	0,00	0,00	4.060,00	587,71	285,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,25	16,25	0,00	0,00	58,00	21,44	21,44	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	0,00	0,00	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	31,75	31,75	0,00	0,00	232,00	48,56	48,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,08	60,35	60,35	0,00	0,00	234,08	94,16	94,16	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	1,74	1,74	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,10	37,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	127,60	255,20	0,00	0,00	0,00	255,20	255,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,88	24,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	50,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	193,44	152,29	0,00	0,00	1.624,00	345,73	152,29	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	18,52	17,98	0,00	0,00	290,00	36,49	17,98	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	48,08	0,00	0,00	0,00	174,00	56,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,16	3,60	0,00	0,00	220,40	29,62	3,60	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,27	7,27	0,00	0,00	46,40	7,27	7,27	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,33	4,33	0,00	0,00	46,40	6,74	6,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	113,26	82,46	51,83	0,00	0,00	672,25	201,56	66,99	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,51	4,11	0,00	0,00	4,11	4,11	4,11	0,00	0,00
				TOTAL:	**577,08**	**1.694,74**	**1.483,89**	**0,00**	**0,00**	**17.474,22**	**4.139,34**	**1.559,15**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Fevereiro 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	137,30	273,03	148,87	0,00	0,00	2.562,33	421,90	148,87	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	202,25	0,00	0,00	562,68	562,68	202,25	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	125,02	118,17	0,00	0,00	1.680,00	243,19	118,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,72	6,72	0,00	0,00	24,00	8,87	8,87	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	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	13,14	13,14	0,00	0,00	96,00	20,10	20,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,86	24,97	24,97	0,00	0,00	96,86	38,96	38,96	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,04	15,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	52,80	105,60	0,00	0,00	0,00	105,60	105,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,30	10,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	20,88	0,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	80,04	63,02	0,00	0,00	672,00	143,06	63,02	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,66	7,44	0,00	0,00	120,00	15,10	7,44	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	72,00	23,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,86	1,49	0,00	0,00	91,20	12,26	1,49	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,01	3,01	0,00	0,00	19,20	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	19,20	2,79	2,79	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	46,87	34,12	21,45	0,00	0,00	278,18	83,40	27,72	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,21	1,70	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
				TOTAL:	**238,79**	**701,26**	**614,02**	**0,00**	**0,00**	**7.230,71**	**1.712,84**	**645,17**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: Fevereiro 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	297,48	591,57	322,55	0,00	0,00	5.551,72	914,12	322,55	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	438,21	0,00	0,00	1.219,15	1.219,15	438,21	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	270,88	256,04	0,00	0,00	3.640,00	526,92	256,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	14,57	14,57	0,00	0,00	52,00	19,22	19,22	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	0,00	0,00	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	28,46	28,46	0,00	0,00	208,00	43,53	43,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,86	54,11	54,11	0,00	0,00	209,86	84,43	84,43	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,09	33,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	114,40	228,80	0,00	0,00	0,00	228,80	228,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,31	22,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	45,24	0,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	173,43	136,54	0,00	0,00	1.456,00	309,97	136,54	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,60	16,12	0,00	0,00	260,00	32,72	16,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	43,11	0,00	0,00	0,00	156,00	50,85	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,70	3,22	0,00	0,00	197,60	26,56	3,22	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,52	6,52	0,00	0,00	41,60	6,52	6,52	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,88	3,88	0,00	0,00	41,60	6,04	6,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	101,54	73,93	46,47	0,00	0,00	602,71	180,71	60,06	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,47	3,69	0,00	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,00
				TOTAL:	**517,37**	**1.519,45**	**1.330,38**	**0,00**	**0,00**	**15.666,54**	**3.711,17**	**1.397,85**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: Fevereiro 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	100,11	199,09	108,55	0,00	0,00	1.868,36	307,64	108,55	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	147,48	0,00	0,00	410,29	410,29	147,48	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	91,16	86,17	0,00	0,00	1.225,00	177,33	86,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	17,50	6,46	6,46	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50	0,00	0,00	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	9,58	9,58	0,00	0,00	70,00	14,65	14,65	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,63	18,21	18,21	0,00	0,00	70,63	28,41	28,41	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,53	11,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	38,50	77,00	0,00	0,00	0,00	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	15,22	0,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	58,36	45,95	0,00	0,00	490,00	104,31	45,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,59	5,43	0,00	0,00	87,50	11,01	5,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,51	0,00	0,00	0,00	52,50	17,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,27	1,09	0,00	0,00	66,50	8,93	1,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,19	2,19	0,00	0,00	14,00	2,19	2,19	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,31	1,31	0,00	0,00	14,00	2,04	2,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	34,17	24,88	15,64	0,00	0,00	202,83	60,82	20,21	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,15	1,24	0,00	0,00	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00
				TOTAL:	**174,11**	**511,34**	**447,74**	**0,00**	**0,00**	**5.272,37**	**1.248,92**	**470,43**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: Fevereiro 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	225,97	449,36	245,02	0,00	0,00	4.217,17	694,38	245,02	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	332,87	0,00	0,00	926,08	926,08	332,87	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	205,76	194,49	0,00	0,00	2.765,00	400,25	194,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	11,07	11,07	0,00	0,00	39,50	14,60	14,60	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	0,00	0,00	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	21,62	21,62	0,00	0,00	158,00	33,07	33,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,41	41,10	41,10	0,00	0,00	159,41	64,13	64,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	1,19	1,19	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,57	25,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	86,90	173,80	0,00	0,00	0,00	173,80	173,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	16,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	34,37	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	131,74	103,71	0,00	0,00	1.106,00	235,45	103,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,61	12,25	0,00	0,00	197,50	24,85	12,25	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	32,74	0,00	0,00	0,00	118,50	38,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,65	2,45	0,00	0,00	150,10	20,18	2,45	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	31,60	4,95	4,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	31,60	4,59	4,59	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	77,13	56,15	35,30	0,00	0,00	457,82	137,26	45,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,35	2,80	0,00	0,00	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00
				TOTAL:	**393,00**	**1.154,17**	**1.010,58**	**0,00**	**0,00**	**11.900,54**	**2.819,03**	**1.061,83**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: Fevereiro 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	134,44	267,34	145,77	0,00	0,00	2.508,95	413,11	145,77	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	198,04	0,00	0,00	550,96	550,96	198,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,42	115,71	0,00	0,00	1.645,00	238,13	115,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,58	6,58	0,00	0,00	23,50	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	0,00	0,00	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	12,86	12,86	0,00	0,00	94,00	19,67	19,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,84	24,45	24,45	0,00	0,00	94,84	38,15	38,15	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,54	15,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	51,70	103,40	0,00	0,00	0,00	103,40	103,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	20,44	0,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,38	61,70	0,00	0,00	658,00	140,08	61,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,50	7,29	0,00	0,00	117,50	14,78	7,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,48	0,00	0,00	0,00	70,50	22,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,74	1,46	0,00	0,00	89,30	12,00	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	18,80	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	18,80	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	45,89	33,41	21,00	0,00	0,00	272,38	81,67	27,14	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,21	1,67	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**233,81**	**686,66**	**601,23**	**0,00**	**0,00**	**7.080,06**	**1.677,14**	**631,72**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Fevereiro 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	123,00	244,59	133,36	0,00	0,00	2.295,43	377,95	133,36	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	181,18	0,00	0,00	504,07	504,07	181,18	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	112,00	105,86	0,00	0,00	1.505,00	217,86	105,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,02	6,02	0,00	0,00	21,50	7,94	7,94	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	0,00	0,00	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	11,77	11,77	0,00	0,00	86,00	18,00	18,00	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,77	22,37	22,37	0,00	0,00	86,77	34,90	34,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,54	13,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	47,30	94,60	0,00	0,00	0,00	94,60	94,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,22	9,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	18,70	0,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	71,70	56,45	0,00	0,00	602,00	128,15	56,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,86	6,67	0,00	0,00	107,50	13,52	6,67	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	17,82	0,00	0,00	0,00	64,50	21,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,25	1,33	0,00	0,00	81,70	10,98	1,33	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	17,20	2,70	2,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,60	1,60	0,00	0,00	17,20	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	41,98	30,57	19,21	0,00	0,00	249,19	74,72	24,83	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,19	1,52	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
				TOTAL:	**213,91**	**628,21**	**550,04**	**0,00**	**0,00**	**6.477,50**	**1.534,37**	**577,93**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Fevereiro 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	74,37	147,89	80,64	0,00	0,00	1.387,93	228,53	80,64	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	109,55	0,00	0,00	304,79	304,79	109,55	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	67,72	64,01	0,00	0,00	910,00	131,73	64,01	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	13,00	4,80	4,80	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	0,00	0,00	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	7,12	7,12	0,00	0,00	52,00	10,89	10,89	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,47	13,53	13,53	0,00	0,00	52,47	21,11	21,11	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,02	8,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	28,60	57,20	0,00	0,00	0,00	57,20	57,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	5,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	11,31	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	43,36	34,13	0,00	0,00	364,00	77,49	34,13	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,15	4,03	0,00	0,00	65,00	8,18	4,03	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	39,00	12,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,17	0,81	0,00	0,00	49,40	6,64	0,81	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,63	1,63	0,00	0,00	10,40	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	10,40	1,51	1,51	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	25,39	18,48	11,62	0,00	0,00	150,68	45,18	15,02	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,92	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
				TOTAL:	**129,35**	**379,85**	**332,60**	**0,00**	**0,00**	**3.916,64**	**927,79**	**349,47**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Fevereiro 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	134,44	267,34	145,77	0,00	0,00	2.508,95	413,11	145,77	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	198,04	0,00	0,00	550,96	550,96	198,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,42	115,71	0,00	0,00	1.645,00	238,13	115,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,58	6,58	0,00	0,00	23,50	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	0,00	0,00	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	12,86	12,86	0,00	0,00	94,00	19,67	19,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,84	24,45	24,45	0,00	0,00	94,84	38,15	38,15	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,54	15,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	51,70	103,40	0,00	0,00	0,00	103,40	103,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	20,44	0,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,38	61,70	0,00	0,00	658,00	140,08	61,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,50	7,29	0,00	0,00	117,50	14,78	7,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,48	0,00	0,00	0,00	70,50	22,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,74	1,46	0,00	0,00	89,30	12,00	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	18,80	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	18,80	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	45,89	33,41	21,00	0,00	0,00	272,38	81,67	27,14	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,21	1,67	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**233,81**	**686,66**	**601,23**	**0,00**	**0,00**	**7.080,06**	**1.677,14**	**631,72**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: Fevereiro 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	62,93	125,14	68,23	0,00	0,00	1.174,40	193,37	68,23	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	92,70	0,00	0,00	257,90	257,90	92,70	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	57,30	54,16	0,00	0,00	770,00	111,46	54,16	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	11,00	4,06	4,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	0,00	0,00	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	6,02	6,02	0,00	0,00	44,00	9,21	9,21	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,39	11,45	11,45	0,00	0,00	44,39	17,86	17,86	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,02	7,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	24,20	48,40	0,00	0,00	0,00	48,40	48,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	4,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	9,57	0,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,69	28,88	0,00	0,00	308,00	65,57	28,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,51	3,41	0,00	0,00	55,00	6,92	3,41	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,12	0,00	0,00	0,00	33,00	10,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,69	0,68	0,00	0,00	41,80	5,62	0,68	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	8,80	1,38	1,38	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,82	0,00	0,00	8,80	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	21,48	15,64	9,83	0,00	0,00	127,50	38,23	12,70	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,10	0,78	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
				TOTAL:	**109,44**	**321,43**	**281,42**	**0,00**	**0,00**	**3.314,08**	**785,06**	**295,69**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Fevereiro 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	88,67	176,33	96,15	0,00	0,00	1.654,84	272,48	96,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	130,62	0,00	0,00	363,40	363,40	130,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	80,74	76,32	0,00	0,00	1.085,00	157,06	76,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,34	4,34	0,00	0,00	15,50	5,73	5,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00	0,00	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	8,48	8,48	0,00	0,00	62,00	12,97	12,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,55	16,13	16,13	0,00	0,00	62,55	25,17	25,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53	9,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	34,10	68,20	0,00	0,00	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,48	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,69	40,70	0,00	0,00	434,00	92,39	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,95	4,81	0,00	0,00	77,50	9,75	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	46,50	15,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,78	0,96	0,00	0,00	58,90	7,91	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	12,40	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	12,40	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	30,27	22,04	13,85	0,00	0,00	179,66	53,87	17,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
				TOTAL:	**154,21**	**452,89**	**396,56**	**0,00**	**0,00**	**4.669,83**	**1.106,19**	**416,67**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Fevereiro 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	77,23	153,58	83,74	0,00	0,00	1.441,31	237,32	83,74	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	113,77	0,00	0,00	316,51	316,51	113,77	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,32	66,47	0,00	0,00	945,00	136,79	66,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	13,50	4,99	4,99	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	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	7,39	7,39	0,00	0,00	54,00	11,30	11,30	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,48	14,05	14,05	0,00	0,00	54,48	21,92	21,92	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	29,70	59,40	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	11,75	0,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	45,02	35,45	0,00	0,00	378,00	80,47	35,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,31	4,19	0,00	0,00	67,50	8,49	4,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	40,50	13,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,30	0,84	0,00	0,00	51,30	6,90	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	10,80	1,69	1,69	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	10,80	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,36	19,19	12,06	0,00	0,00	156,47	46,91	15,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,12	0,96	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
				TOTAL:	**134,31**	**394,46**	**345,40**	**0,00**	**0,00**	**4.067,27**	**963,47**	**362,92**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Fevereiro 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	680,77	1.353,78	738,15	0,00	0,00	12.704,90	2.091,93	738,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	1.002,83	0,00	0,00	2.789,97	2.789,97	1.002,83	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	619,89	585,94	0,00	0,00	8.330,00	1.205,83	585,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	33,34	33,34	0,00	0,00	119,00	43,98	43,98	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	0,00	0,00	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	65,14	65,14	0,00	0,00	476,00	99,63	99,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,26	123,83	123,83	0,00	0,00	480,26	193,21	193,21	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	3,57	3,57	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,20	76,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	261,80	523,60	0,00	0,00	0,00	523,60	523,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,05	51,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	103,53	0,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	396,88	312,46	0,00	0,00	3.332,00	709,34	312,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	38,00	36,89	0,00	0,00	595,00	74,88	36,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	98,65	0,00	0,00	0,00	357,00	116,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	29,06	7,38	0,00	0,00	452,20	60,78	7,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	14,92	14,92	0,00	0,00	95,20	14,92	14,92	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	8,88	8,88	0,00	0,00	95,20	13,82	13,82	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	232,38	169,18	106,34	0,00	0,00	1.379,28	413,55	137,44	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	1,06	8,44	0,00	0,00	8,44	8,44	8,44	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.183,99**	**3.477,16**	**3.044,54**	**0,00**	**0,00**	**35.852,27**	**8.492,83**	**3.198,95**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Fevereiro 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	88,67	176,33	96,15	0,00	0,00	1.654,84	272,48	96,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	130,62	0,00	0,00	363,40	363,40	130,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	80,74	76,32	0,00	0,00	1.085,00	157,06	76,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,34	4,34	0,00	0,00	15,50	5,73	5,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00	0,00	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	8,48	8,48	0,00	0,00	62,00	12,97	12,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,55	16,13	16,13	0,00	0,00	62,55	25,17	25,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53	9,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	34,10	68,20	0,00	0,00	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,48	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,69	40,70	0,00	0,00	434,00	92,39	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,95	4,81	0,00	0,00	77,50	9,75	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	46,50	15,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,78	0,96	0,00	0,00	58,90	7,91	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	12,40	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	12,40	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	30,27	22,04	13,85	0,00	0,00	179,66	53,87	17,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
				TOTAL:	**154,21**	**452,89**	**396,56**	**0,00**	**0,00**	**4.669,83**	**1.106,19**	**416,67**	**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 FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Fevereiro 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	77,23	153,58	83,74	0,00	0,00	1.441,31	237,32	83,74	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	113,77	0,00	0,00	316,51	316,51	113,77	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,32	66,47	0,00	0,00	945,00	136,79	66,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	13,50	4,99	4,99	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	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	7,39	7,39	0,00	0,00	54,00	11,30	11,30	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,48	14,05	14,05	0,00	0,00	54,48	21,92	21,92	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	29,70	59,40	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	11,75	0,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	45,02	35,45	0,00	0,00	378,00	80,47	35,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,31	4,19	0,00	0,00	67,50	8,49	4,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	40,50	13,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,30	0,84	0,00	0,00	51,30	6,90	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	10,80	1,69	1,69	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	10,80	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,36	19,19	12,06	0,00	0,00	156,47	46,91	15,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,12	0,96	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
				TOTAL:	**134,31**	**394,46**	**345,40**	**0,00**	**0,00**	**4.067,27**	**963,47**	**362,92**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Fevereiro 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	102,97	204,77	111,65	0,00	0,00	1.921,75	316,42	111,65	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	151,69	0,00	0,00	422,01	422,01	151,69	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	93,77	88,63	0,00	0,00	1.260,00	182,40	88,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,04	5,04	0,00	0,00	18,00	6,65	6,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	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	9,85	9,85	0,00	0,00	72,00	15,07	15,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,64	18,73	18,73	0,00	0,00	72,64	29,22	29,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	11,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	15,66	0,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	60,03	47,26	0,00	0,00	504,00	107,29	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,75	5,58	0,00	0,00	90,00	11,33	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,92	0,00	0,00	0,00	54,00	17,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,40	1,12	0,00	0,00	68,40	9,20	1,12	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	14,40	2,26	2,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	14,40	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	35,15	25,59	16,09	0,00	0,00	208,63	62,55	20,79	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,16	1,28	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
				TOTAL:	**179,08**	**525,95**	**460,52**	**0,00**	**0,00**	**5.423,02**	**1.284,62**	**483,87**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Fevereiro 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	151,60	301,47	164,38	0,00	0,00	2.829,24	465,85	164,38	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	223,32	0,00	0,00	621,30	621,30	223,32	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	138,04	130,48	0,00	0,00	1.855,00	268,52	130,48	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,43	7,43	0,00	0,00	26,50	9,80	9,80	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	0,00	0,00	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	14,51	14,51	0,00	0,00	106,00	22,19	22,19	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,95	27,58	27,58	0,00	0,00	106,95	43,03	43,03	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,54	17,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	58,30	116,60	0,00	0,00	0,00	116,60	116,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,37	11,37	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	23,05	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	88,38	69,58	0,00	0,00	742,00	157,96	69,58	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,46	8,22	0,00	0,00	132,50	16,67	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	21,97	0,00	0,00	0,00	79,50	25,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,47	1,64	0,00	0,00	100,70	13,53	1,64	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	21,20	3,32	3,32	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	21,20	3,08	3,08	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	51,75	37,67	23,68	0,00	0,00	307,15	92,09	30,60	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,24	1,88	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	0,00	0,00
				TOTAL:	**263,67**	**774,33**	**678,00**	**0,00**	**0,00**	**7.983,91**	**1.891,26**	**712,38**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Fevereiro 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	85,81	170,64	93,04	0,00	0,00	1.601,46	263,68	93,04	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	126,41	0,00	0,00	351,68	351,68	126,41	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	78,14	73,86	0,00	0,00	1.050,00	152,00	73,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,20	4,20	0,00	0,00	15,00	5,54	5,54	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	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	8,21	8,21	0,00	0,00	60,00	12,56	12,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,54	15,61	15,61	0,00	0,00	60,54	24,36	24,36	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,45	0,45	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,03	9,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	33,00	66,00	0,00	0,00	0,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	6,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,05	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	50,03	39,39	0,00	0,00	420,00	89,42	39,39	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,79	4,65	0,00	0,00	75,00	9,44	4,65	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,43	0,00	0,00	0,00	45,00	14,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,66	0,93	0,00	0,00	57,00	7,66	0,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,88	1,88	0,00	0,00	12,00	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	12,00	1,74	1,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	29,29	21,32	13,40	0,00	0,00	173,86	52,12	17,32	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,13	1,06	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
				TOTAL:	**149,24**	**438,28**	**383,76**	**0,00**	**0,00**	**4.519,21**	**1.070,52**	**403,23**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Fevereiro 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	88,67	176,33	96,15	0,00	0,00	1.654,84	272,48	96,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	130,62	0,00	0,00	363,40	363,40	130,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	80,74	76,32	0,00	0,00	1.085,00	157,06	76,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,34	4,34	0,00	0,00	15,50	5,73	5,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00	0,00	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	8,48	8,48	0,00	0,00	62,00	12,97	12,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,55	16,13	16,13	0,00	0,00	62,55	25,17	25,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53	9,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	34,10	68,20	0,00	0,00	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,48	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,69	40,70	0,00	0,00	434,00	92,39	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,95	4,81	0,00	0,00	77,50	9,75	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	46,50	15,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,78	0,96	0,00	0,00	58,90	7,91	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	12,40	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	12,40	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	30,27	22,04	13,85	0,00	0,00	179,66	53,87	17,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
				TOTAL:	**154,21**	**452,89**	**396,56**	**0,00**	**0,00**	**4.669,83**	**1.106,19**	**416,67**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Fevereiro 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	68,65	136,52	74,44	0,00	0,00	1.281,17	210,96	74,44	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	101,13	0,00	0,00	281,34	281,34	101,13	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,51	59,09	0,00	0,00	840,00	121,60	59,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	12,00	4,43	4,43	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,00	0,00	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	6,57	6,57	0,00	0,00	48,00	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,43	12,49	12,49	0,00	0,00	48,43	19,49	19,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	7,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	26,40	52,80	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,44	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	40,02	31,51	0,00	0,00	336,00	71,53	31,51	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,83	3,72	0,00	0,00	60,00	7,55	3,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	36,00	11,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,93	0,74	0,00	0,00	45,60	6,13	0,74	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	9,60	1,50	1,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	9,60	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	23,43	17,06	10,72	0,00	0,00	139,08	41,70	13,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,85	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,39**	**350,65**	**307,02**	**0,00**	**0,00**	**3.615,35**	**856,45**	**322,60**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Fevereiro 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	174,48	346,98	189,19	0,00	0,00	3.256,29	536,17	189,19	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	257,03	0,00	0,00	715,08	715,08	257,03	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	158,88	150,18	0,00	0,00	2.135,00	309,06	150,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	30,50	11,28	11,28	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	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	16,70	16,70	0,00	0,00	122,00	25,54	25,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,09	31,74	31,74	0,00	0,00	123,09	49,52	49,52	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,55	19,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	67,10	134,20	0,00	0,00	0,00	134,20	134,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08	13,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	26,53	0,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,72	80,08	0,00	0,00	854,00	181,80	80,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,74	9,46	0,00	0,00	152,50	19,19	9,46	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	25,28	0,00	0,00	0,00	91,50	29,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,45	1,89	0,00	0,00	115,90	15,58	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,82	3,82	0,00	0,00	24,40	3,82	3,82	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	24,40	3,55	3,55	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	59,56	43,36	27,26	0,00	0,00	353,51	105,99	35,23	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,27	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
				TOTAL:	**303,46**	**891,21**	**780,34**	**0,00**	**0,00**	**9.189,00**	**2.176,73**	**819,91**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Fevereiro 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	174,48	346,98	189,19	0,00	0,00	3.256,29	536,17	189,19	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	257,03	0,00	0,00	715,08	715,08	257,03	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	158,88	150,18	0,00	0,00	2.135,00	309,06	150,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	30,50	11,28	11,28	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	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	16,70	16,70	0,00	0,00	120,00	25,39	25,39	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,09	31,74	31,74	0,00	0,00	121,09	49,23	49,23	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,05	19,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	67,10	133,10	0,00	0,00	0,00	133,10	133,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	12,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	26,10	0,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,72	80,08	0,00	0,00	840,00	180,49	80,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,74	9,46	0,00	0,00	150,00	19,04	9,46	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	25,28	0,00	0,00	0,00	90,00	29,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,45	1,89	0,00	0,00	114,00	15,45	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,82	3,82	0,00	0,00	24,00	3,82	3,82	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	24,00	3,53	3,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	59,56	43,36	27,26	0,00	0,00	348,69	104,96	35,10	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,27	2,13	0,00	0,00	2,13	2,13	2,13	0,00	0,00
				TOTAL:	**303,46**	**890,11**	**780,31**	**0,00**	**0,00**	**9.156,20**	**2.171,89**	**819,28**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Fevereiro 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	477,69	949,92	517,95	0,00	0,00	8.914,79	1.467,87	517,95	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	703,67	0,00	0,00	1.957,67	1.957,67	703,67	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	434,97	411,14	0,00	0,00	5.845,00	846,11	411,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	23,40	23,40	0,00	0,00	83,50	30,86	30,86	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,70	0,00	0,00	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	45,71	45,71	0,00	0,00	334,00	69,91	69,91	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,99	86,89	86,89	0,00	0,00	336,99	135,57	135,57	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	2,50	2,50	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,64	53,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	183,70	367,40	0,00	0,00	0,00	367,40	367,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,82	35,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	72,64	0,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	278,48	219,24	0,00	0,00	2.338,00	497,72	219,24	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	26,66	25,89	0,00	0,00	417,50	52,54	25,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	69,22	0,00	0,00	0,00	250,50	81,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	20,39	5,18	0,00	0,00	317,30	42,65	5,18	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	10,47	10,47	0,00	0,00	66,80	10,47	10,47	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	6,23	6,23	0,00	0,00	66,80	9,70	9,70	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	163,06	118,71	74,62	0,00	0,00	967,82	290,18	96,44	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,74	5,92	0,00	0,00	5,92	5,92	5,92	0,00	0,00
				TOTAL:	**830,80**	**2.439,86**	**2.136,31**	**0,00**	**0,00**	**25.156,85**	**5.959,24**	**2.244,64**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Fevereiro 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	337,53	671,20	365,97	0,00	0,00	6.299,07	1.037,17	365,97	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	497,20	0,00	0,00	1.383,26	1.383,26	497,20	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	307,34	290,51	0,00	0,00	4.130,00	597,85	290,51	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,53	16,53	0,00	0,00	59,00	21,80	21,80	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	0,00	0,00	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	32,30	32,30	0,00	0,00	236,00	49,40	49,40	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,11	61,40	61,40	0,00	0,00	238,11	95,80	95,80	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77	1,77	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,37	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,10	38,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	129,80	259,60	0,00	0,00	0,00	259,60	259,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,31	25,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	51,33	0,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	196,77	154,92	0,00	0,00	1.652,00	351,69	154,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	18,84	18,29	0,00	0,00	295,00	37,12	18,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	48,91	0,00	0,00	0,00	177,00	57,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,41	3,66	0,00	0,00	224,20	30,14	3,66	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,40	7,40	0,00	0,00	47,20	7,40	7,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,40	4,40	0,00	0,00	47,20	6,85	6,85	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	115,21	83,88	52,72	0,00	0,00	683,84	205,04	68,14	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,52	4,18	0,00	0,00	4,18	4,18	4,18	0,00	0,00
				TOTAL:	**587,02**	**1.723,97**	**1.509,48**	**0,00**	**0,00**	**17.775,48**	**4.210,72**	**1.586,03**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Fevereiro 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	311,78	620,01	338,06	0,00	0,00	5.818,63	958,07	338,06	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	459,28	0,00	0,00	1.277,76	1.277,76	459,28	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	283,90	268,35	0,00	0,00	3.815,00	552,25	268,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	15,27	15,27	0,00	0,00	54,50	20,14	20,14	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	0,00	0,00	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	29,83	29,83	0,00	0,00	218,00	45,62	45,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,95	56,71	56,71	0,00	0,00	219,95	88,48	88,48	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,64	1,64	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,59	35,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	119,90	239,80	0,00	0,00	0,00	239,80	239,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,38	23,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	47,41	0,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	181,76	143,10	0,00	0,00	1.526,00	324,86	143,10	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,40	16,90	0,00	0,00	272,50	34,29	16,90	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	45,18	0,00	0,00	0,00	163,50	53,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,31	3,38	0,00	0,00	207,10	27,84	3,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,83	6,83	0,00	0,00	43,60	6,83	6,83	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,07	4,07	0,00	0,00	43,60	6,33	6,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	106,43	77,48	48,70	0,00	0,00	631,69	189,40	62,94	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,49	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
				TOTAL:	**542,25**	**1.592,48**	**1.394,35**	**0,00**	**0,00**	**16.419,74**	**3.889,56**	**1.465,05**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Fevereiro 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	214,53	426,61	232,61	0,00	0,00	4.003,65	659,22	232,61	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	316,02	0,00	0,00	879,19	879,19	316,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	195,34	184,64	0,00	0,00	2.625,00	379,98	184,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	37,50	13,86	13,86	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	0,00	0,00	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	20,53	20,53	0,00	0,00	150,00	31,40	31,40	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,34	39,02	39,02	0,00	0,00	151,34	60,88	60,88	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,56	24,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	82,50	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	16,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	32,62	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	125,07	98,46	0,00	0,00	1.050,00	223,53	98,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,97	11,63	0,00	0,00	187,50	23,59	11,63	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	31,09	0,00	0,00	0,00	112,50	36,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,16	2,33	0,00	0,00	142,50	19,16	2,33	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,70	4,70	0,00	0,00	30,00	4,70	4,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,80	2,80	0,00	0,00	30,00	4,36	4,36	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	73,23	53,31	33,51	0,00	0,00	434,65	130,32	43,31	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,33	2,66	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
				TOTAL:	**373,11**	**1.095,74**	**959,42**	**0,00**	**0,00**	**11.297,98**	**2.676,30**	**1.008,07**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Fevereiro 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	180,20	358,35	195,39	0,00	0,00	3.363,06	553,74	195,39	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	265,46	0,00	0,00	738,52	738,52	265,46	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	164,09	155,10	0,00	0,00	2.205,00	319,19	155,10	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,83	8,83	0,00	0,00	31,50	11,65	11,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	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	17,24	17,24	0,00	0,00	126,00	26,37	26,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,13	32,78	32,78	0,00	0,00	127,13	51,14	51,14	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,55	20,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	69,30	138,60	0,00	0,00	0,00	138,60	138,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	13,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	27,41	0,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	105,06	82,71	0,00	0,00	882,00	187,77	82,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,06	9,77	0,00	0,00	157,50	19,82	9,77	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	26,11	0,00	0,00	0,00	94,50	30,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,69	1,95	0,00	0,00	119,70	16,09	1,95	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,95	3,95	0,00	0,00	25,20	3,95	3,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	25,20	3,66	3,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	61,51	44,78	28,15	0,00	0,00	365,10	109,46	36,38	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,28	2,23	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00
				TOTAL:	**313,41**	**920,42**	**805,91**	**0,00**	**0,00**	**9.490,31**	**2.248,09**	**846,79**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Fevereiro 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	105,83	210,46	114,75	0,00	0,00	1.975,13	325,21	114,75	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	155,90	0,00	0,00	433,74	433,74	155,90	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	96,37	91,09	0,00	0,00	1.295,00	187,46	91,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,18	5,18	0,00	0,00	18,50	6,83	6,83	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	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	10,13	10,13	0,00	0,00	74,00	15,49	15,49	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,66	19,25	19,25	0,00	0,00	74,66	30,04	30,04	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,53	11,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	40,70	81,40	0,00	0,00	0,00	81,40	81,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	7,94	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	16,10	0,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	61,70	48,58	0,00	0,00	518,00	110,28	48,58	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,91	5,74	0,00	0,00	92,50	11,64	5,74	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	55,50	18,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,52	1,15	0,00	0,00	70,30	9,45	1,15	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,32	2,32	0,00	0,00	14,80	2,32	2,32	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	14,80	2,15	2,15	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	36,13	26,30	16,53	0,00	0,00	214,43	64,29	21,36	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,16	1,31	0,00	0,00	1,31	1,31	1,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**184,06**	**540,57**	**473,31**	**0,00**	**0,00**	**5.573,68**	**1.320,32**	**497,31**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Fevereiro 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	357,55	711,02	387,68	0,00	0,00	6.672,74	1.098,70	387,68	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	526,70	0,00	0,00	1.465,32	1.465,32	526,70	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	325,57	307,74	0,00	0,00	4.375,00	633,31	307,74	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	17,51	17,51	0,00	0,00	62,50	23,10	23,10	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	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	34,21	34,21	0,00	0,00	250,00	52,32	52,32	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,24	65,04	65,04	0,00	0,00	252,24	101,48	101,48	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,61	40,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	137,50	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00	275,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,81	26,81	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	54,38	0,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	208,44	164,11	0,00	0,00	1.750,00	372,55	164,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,96	19,38	0,00	0,00	312,50	39,33	19,38	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	51,81	0,00	0,00	0,00	187,50	61,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,26	3,88	0,00	0,00	237,50	31,92	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,84	7,84	0,00	0,00	50,00	7,84	7,84	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,67	4,67	0,00	0,00	50,00	7,27	7,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	122,05	88,85	55,85	0,00	0,00	724,41	217,19	72,18	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,55	4,43	0,00	0,00	4,43	4,43	4,43	0,00	0,00
				TOTAL:	**621,85**	**1.826,23**	**1.599,04**	**0,00**	**0,00**	**18.829,98**	**4.460,51**	**1.680,14**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Fevereiro 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	223,11	443,68	241,91	0,00	0,00	4.163,79	685,59	241,91	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	328,66	0,00	0,00	914,36	914,36	328,66	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	203,16	192,03	0,00	0,00	2.730,00	395,19	192,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,93	10,93	0,00	0,00	39,00	14,42	14,42	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	0,00	0,00	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	21,35	21,35	0,00	0,00	156,00	32,65	32,65	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,40	40,58	40,58	0,00	0,00	157,40	63,32	63,32	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,07	25,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	85,80	171,60	0,00	0,00	0,00	171,60	171,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,73	16,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,31	0,00	0,00	0,00	33,93	0,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	130,07	102,40	0,00	0,00	1.092,00	232,47	102,40	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,45	12,09	0,00	0,00	195,00	24,54	12,09	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	32,33	0,00	0,00	0,00	117,00	38,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,52	2,42	0,00	0,00	148,20	19,92	2,42	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,89	4,89	0,00	0,00	31,20	4,89	4,89	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,91	2,91	0,00	0,00	31,20	4,53	4,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	76,16	55,44	34,85	0,00	0,00	452,04	135,53	45,04	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,35	2,77	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00
				TOTAL:	**388,04**	**1.139,57**	**997,79**	**0,00**	**0,00**	**11.749,92**	**2.783,36**	**1.048,39**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Fevereiro 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	154,46	307,16	167,48	0,00	0,00	2.882,62	474,64	167,48	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	227,53	0,00	0,00	633,02	633,02	227,53	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	140,65	132,94	0,00	0,00	1.890,00	273,59	132,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,57	7,57	0,00	0,00	27,00	9,98	9,98	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	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	14,78	14,78	0,00	0,00	108,00	22,60	22,60	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,97	28,10	28,10	0,00	0,00	108,97	43,84	43,84	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,05	17,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	59,40	118,80	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	11,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	23,49	0,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	90,05	70,89	0,00	0,00	756,00	160,94	70,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,62	8,37	0,00	0,00	135,00	16,99	8,37	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00	81,00	26,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,59	1,67	0,00	0,00	102,60	13,79	1,67	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	21,60	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,02	2,02	0,00	0,00	21,60	3,14	3,14	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	52,72	38,38	24,13	0,00	0,00	312,94	93,82	31,19	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,25	1,92	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
				TOTAL:	**268,64**	**788,96**	**690,79**	**0,00**	**0,00**	**8.134,55**	**1.926,94**	**725,81**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Fevereiro 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	68,65	136,52	74,44	0,00	0,00	1.281,17	210,96	74,44	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	101,13	0,00	0,00	281,34	281,34	101,13	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,51	59,09	0,00	0,00	840,00	121,60	59,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	12,00	4,43	4,43	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,00	0,00	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	6,57	6,57	0,00	0,00	48,00	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,43	12,49	12,49	0,00	0,00	48,43	19,49	19,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	7,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	26,40	52,80	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,44	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	40,02	31,51	0,00	0,00	336,00	71,53	31,51	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,83	3,72	0,00	0,00	60,00	7,55	3,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	36,00	11,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,93	0,74	0,00	0,00	45,60	6,13	0,74	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	9,60	1,50	1,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	9,60	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	23,43	17,06	10,72	0,00	0,00	139,08	41,70	13,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,85	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,39**	**350,65**	**307,02**	**0,00**	**0,00**	**3.615,35**	**856,45**	**322,60**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Fevereiro 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	251,71	500,56	272,93	0,00	0,00	4.697,61	773,49	272,93	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	370,80	0,00	0,00	1.031,59	1.031,59	370,80	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	229,20	216,65	0,00	0,00	3.080,00	445,85	216,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	12,33	12,33	0,00	0,00	44,00	16,26	16,26	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	0,00	0,00	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	24,09	24,09	0,00	0,00	176,00	36,84	36,84	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,58	45,79	45,79	0,00	0,00	177,58	71,44	71,44	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	1,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,07	28,37	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	96,80	193,60	0,00	0,00	0,00	193,60	193,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88	18,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	38,28	0,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	146,74	115,53	0,00	0,00	1.232,00	262,27	115,53	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,05	13,64	0,00	0,00	220,00	27,69	13,64	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	36,47	0,00	0,00	0,00	132,00	43,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,74	2,73	0,00	0,00	167,20	22,47	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,52	5,52	0,00	0,00	35,20	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,28	3,28	0,00	0,00	35,20	5,11	5,11	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	85,92	62,55	39,32	0,00	0,00	509,98	152,90	50,82	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,39	3,12	0,00	0,00	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00
				TOTAL:	**437,78**	**1.285,66**	**1.125,73**	**0,00**	**0,00**	**13.256,31**	**3.140,20**	**1.182,82**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: Fevereiro 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	71,51	142,20	77,54	0,00	0,00	1.334,55	219,74	77,54	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	105,34	0,00	0,00	293,06	293,06	105,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	65,11	61,55	0,00	0,00	875,00	126,66	61,55	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	12,50	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	0,00	0,00	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	6,84	6,84	0,00	0,00	50,00	10,46	10,46	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,45	13,01	13,01	0,00	0,00	50,45	20,30	20,30	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,52	8,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	27,50	55,00	0,00	0,00	0,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,88	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,69	32,82	0,00	0,00	350,00	74,51	32,82	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,99	3,88	0,00	0,00	62,50	7,86	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	37,50	12,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,05	0,78	0,00	0,00	47,50	6,38	0,78	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	10,00	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	10,00	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	24,41	17,77	11,17	0,00	0,00	144,88	43,44	14,44	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,89	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
				TOTAL:	**124,37**	**365,23**	**319,82**	**0,00**	**0,00**	**3.766,00**	**892,09**	**336,05**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: Fevereiro 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	102,97	204,77	111,65	0,00	0,00	1.921,75	316,42	111,65	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	151,69	0,00	0,00	422,01	422,01	151,69	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	93,77	88,63	0,00	0,00	1.260,00	182,40	88,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,04	5,04	0,00	0,00	18,00	6,65	6,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	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	9,85	9,85	0,00	0,00	72,00	15,07	15,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,64	18,73	18,73	0,00	0,00	72,64	29,22	29,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	11,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	15,66	0,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	60,03	47,26	0,00	0,00	504,00	107,29	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,75	5,58	0,00	0,00	90,00	11,33	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,92	0,00	0,00	0,00	54,00	17,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,40	1,12	0,00	0,00	68,40	9,20	1,12	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	14,40	2,26	2,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	14,40	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	35,15	25,59	16,09	0,00	0,00	208,63	62,55	20,79	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,16	1,28	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
				TOTAL:	**179,08**	**525,95**	**460,52**	**0,00**	**0,00**	**5.423,02**	**1.284,62**	**483,87**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Fevereiro 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	280,32	557,44	303,94	0,00	0,00	5.231,43	861,38	303,94	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	412,93	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	412,93	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	255,25	241,27	0,00	0,00	3.430,00	496,52	241,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,73	13,73	0,00	0,00	49,00	18,11	18,11	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	0,00	0,00	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	26,82	26,82	0,00	0,00	196,00	41,02	41,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,75	50,99	50,99	0,00	0,00	197,75	79,56	79,56	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,08	31,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	107,80	215,60	0,00	0,00	0,00	215,60	215,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02	21,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	42,63	0,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	163,42	128,66	0,00	0,00	1.372,00	292,08	128,66	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,65	15,19	0,00	0,00	245,00	30,84	15,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	40,62	0,00	0,00	0,00	147,00	47,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,97	3,04	0,00	0,00	186,20	25,03	3,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,14	6,14	0,00	0,00	39,20	6,14	6,14	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,66	3,66	0,00	0,00	39,20	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	95,69	69,66	43,79	0,00	0,00	567,94	170,28	56,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,44	3,48	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
				TOTAL:	**487,53**	**1.431,78**	**1.253,64**	**0,00**	**0,00**	**14.762,70**	**3.497,05**	**1.317,21**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Fevereiro 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	117,28	233,21	127,16	0,00	0,00	2.188,66	360,37	127,16	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	172,76	0,00	0,00	480,63	480,63	172,76	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	106,79	100,94	0,00	0,00	1.435,00	207,73	100,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,74	5,74	0,00	0,00	20,50	7,57	7,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	0,00	0,00	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	11,22	11,22	0,00	0,00	82,00	17,16	17,16	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,73	21,33	21,33	0,00	0,00	82,73	33,28	33,28	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,53	13,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	45,10	90,20	0,00	0,00	0,00	90,20	90,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,16	0,00	0,00	0,00	17,83	0,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	68,37	53,83	0,00	0,00	574,00	122,20	53,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,55	6,36	0,00	0,00	102,50	12,90	6,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	61,50	20,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,01	1,27	0,00	0,00	77,90	10,47	1,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,57	2,57	0,00	0,00	16,40	2,57	2,57	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,53	1,53	0,00	0,00	16,40	2,38	2,38	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	40,03	29,14	18,32	0,00	0,00	237,61	71,24	23,68	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,18	1,45	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
				TOTAL:	**203,96**	**598,99**	**524,48**	**0,00**	**0,00**	**6.176,21**	**1.463,02**	**551,07**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: Fevereiro 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	311,78	620,01	338,06	0,00	0,00	5.818,63	958,07	338,06	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	459,28	0,00	0,00	1.277,76	1.277,76	459,28	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	283,90	268,35	0,00	0,00	3.815,00	552,25	268,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	15,27	15,27	0,00	0,00	54,50	20,14	20,14	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,90	0,00	0,00	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	29,83	29,83	0,00	0,00	218,00	45,62	45,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,95	56,71	56,71	0,00	0,00	219,95	88,48	88,48	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,64	1,64	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,59	35,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	119,90	239,80	0,00	0,00	0,00	239,80	239,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,38	23,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	47,41	0,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	181,76	143,10	0,00	0,00	1.526,00	324,86	143,10	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,40	16,90	0,00	0,00	272,50	34,29	16,90	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	45,18	0,00	0,00	0,00	163,50	53,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,31	3,38	0,00	0,00	207,10	27,84	3,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,83	6,83	0,00	0,00	43,60	6,83	6,83	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,07	4,07	0,00	0,00	43,60	6,33	6,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	106,43	77,48	48,70	0,00	0,00	631,69	189,40	62,94	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,49	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
				TOTAL:	**542,25**	**1.592,48**	**1.394,35**	**0,00**	**0,00**	**16.419,74**	**3.889,56**	**1.465,05**	**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-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Fevereiro 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	457,66	910,11	496,23	0,00	0,00	8.541,11	1.406,34	496,23	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	674,17	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	674,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	416,73	393,91	0,00	0,00	5.600,00	810,64	393,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	22,42	22,42	0,00	0,00	80,00	29,57	29,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	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	43,79	43,79	0,00	0,00	320,00	66,97	66,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,86	83,25	83,25	0,00	0,00	322,86	129,89	129,89	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,13	51,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	176,00	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00	352,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	69,60	0,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	266,81	210,05	0,00	0,00	2.240,00	476,86	210,05	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,54	24,80	0,00	0,00	400,00	50,33	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	66,32	0,00	0,00	0,00	240,00	78,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,54	4,96	0,00	0,00	304,00	40,86	4,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	10,03	10,03	0,00	0,00	64,00	10,03	10,03	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,97	5,97	0,00	0,00	64,00	9,29	9,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	156,22	113,73	71,49	0,00	0,00	927,25	278,01	92,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,71	5,67	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**795,96**	**2.337,59**	**2.046,74**	**0,00**	**0,00**	**24.102,36**	**5.709,43**	**2.150,52**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Fevereiro 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	68,65	136,52	74,44	0,00	0,00	1.281,17	210,96	74,44	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	101,13	0,00	0,00	281,34	281,34	101,13	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,51	59,09	0,00	0,00	840,00	121,60	59,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	12,00	4,43	4,43	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,00	0,00	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	6,57	6,57	0,00	0,00	48,00	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,43	12,49	12,49	0,00	0,00	48,43	19,49	19,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	7,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	26,40	52,80	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,44	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	40,02	31,51	0,00	0,00	336,00	71,53	31,51	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,83	3,72	0,00	0,00	60,00	7,55	3,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	36,00	11,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,93	0,74	0,00	0,00	45,60	6,13	0,74	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	9,60	1,50	1,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	9,60	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	23,43	17,06	10,72	0,00	0,00	139,08	41,70	13,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,85	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,39**	**350,65**	**307,02**	**0,00**	**0,00**	**3.615,35**	**856,45**	**322,60**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Fevereiro 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	606,40	1.205,89	657,51	0,00	0,00	11.316,97	1.863,40	657,51	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	893,28	0,00	0,00	2.485,19	2.485,19	893,28	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	552,17	521,93	0,00	0,00	7.420,00	1.074,10	521,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	29,70	29,70	0,00	0,00	106,00	39,18	39,18	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	0,00	0,00	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	58,02	58,02	0,00	0,00	424,00	88,74	88,74	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,79	110,30	110,30	0,00	0,00	427,79	172,10	172,10	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	4,26	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,18	68,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	233,20	466,40	0,00	0,00	0,00	466,40	466,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,47	45,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,85	0,00	0,00	0,00	92,22	0,85	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	353,52	278,32	0,00	0,00	2.968,00	631,84	278,32	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	33,85	32,86	0,00	0,00	530,00	66,70	32,86	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	87,87	0,00	0,00	0,00	318,00	103,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	25,88	6,57	0,00	0,00	402,80	54,13	6,57	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	13,29	13,29	0,00	0,00	84,80	13,29	13,29	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	7,91	7,91	0,00	0,00	84,80	12,31	12,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	206,99	150,69	94,72	0,00	0,00	1.228,60	368,36	122,42	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,95	7,52	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.054,64**	**3.097,29**	**2.711,93**	**0,00**	**0,00**	**31.935,63**	**7.565,00**	**2.849,46**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Fevereiro 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	57,21	113,76	62,03	0,00	0,00	1.067,64	175,79	62,03	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	84,27	0,00	0,00	234,45	234,45	84,27	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	52,09	49,24	0,00	0,00	700,00	101,33	49,24	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,80	2,80	0,00	0,00	10,00	3,69	3,69	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	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	5,47	5,47	0,00	0,00	40,00	8,37	8,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,36	10,41	10,41	0,00	0,00	40,36	16,24	16,24	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,02	6,45	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	44,00	44,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	8,70	0,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,35	26,26	0,00	0,00	280,00	59,61	26,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,19	3,10	0,00	0,00	50,00	6,29	3,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	30,00	9,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,44	0,62	0,00	0,00	38,00	5,11	0,62	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	8,00	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	8,00	1,17	1,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	19,53	14,22	8,94	0,00	0,00	115,91	34,75	11,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,09	0,71	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
				TOTAL:	**99,50**	**292,19**	**255,85**	**0,00**	**0,00**	**3.012,80**	**713,68**	**268,82**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: Fevereiro 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	457,66	910,11	496,23	0,00	0,00	8.541,11	1.406,34	496,23	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	674,17	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	674,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	416,73	393,91	0,00	0,00	5.600,00	810,64	393,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	22,42	22,42	0,00	0,00	80,00	29,57	29,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	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	43,79	43,79	0,00	0,00	320,00	66,97	66,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,86	83,25	83,25	0,00	0,00	322,86	129,89	129,89	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,13	51,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	176,00	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00	352,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	69,60	0,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	266,81	210,05	0,00	0,00	2.240,00	476,86	210,05	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,54	24,80	0,00	0,00	400,00	50,33	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	66,32	0,00	0,00	0,00	240,00	78,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,54	4,96	0,00	0,00	304,00	40,86	4,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	10,03	10,03	0,00	0,00	64,00	10,03	10,03	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,97	5,97	0,00	0,00	64,00	9,29	9,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	156,22	113,73	71,49	0,00	0,00	927,25	278,01	92,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,71	5,67	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**795,96**	**2.337,59**	**2.046,74**	**0,00**	**0,00**	**24.102,36**	**5.709,43**	**2.150,52**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: Fevereiro 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	154,46	307,16	167,48	0,00	0,00	2.882,62	474,64	167,48	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	227,53	0,00	0,00	633,02	633,02	227,53	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	140,65	132,94	0,00	0,00	1.890,00	273,59	132,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,57	7,57	0,00	0,00	27,00	9,98	9,98	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	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	14,78	14,78	0,00	0,00	108,00	22,60	22,60	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,97	28,10	28,10	0,00	0,00	108,97	43,84	43,84	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,05	17,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	59,40	118,80	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	11,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	23,49	0,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	90,05	70,89	0,00	0,00	756,00	160,94	70,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,62	8,37	0,00	0,00	135,00	16,99	8,37	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00	81,00	26,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,59	1,67	0,00	0,00	102,60	13,79	1,67	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	21,60	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,02	2,02	0,00	0,00	21,60	3,14	3,14	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	52,72	38,38	24,13	0,00	0,00	312,94	93,82	31,19	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,25	1,92	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
				TOTAL:	**268,64**	**788,96**	**690,79**	**0,00**	**0,00**	**8.134,55**	**1.926,94**	**725,81**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Fevereiro 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	88,67	176,33	96,15	0,00	0,00	1.654,84	272,48	96,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	130,62	0,00	0,00	363,40	363,40	130,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	80,74	76,32	0,00	0,00	1.085,00	157,06	76,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,34	4,34	0,00	0,00	15,50	5,73	5,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00	0,00	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	8,48	8,48	0,00	0,00	62,00	12,97	12,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,55	16,13	16,13	0,00	0,00	62,55	25,17	25,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53	9,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	34,10	68,20	0,00	0,00	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,48	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,69	40,70	0,00	0,00	434,00	92,39	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,95	4,81	0,00	0,00	77,50	9,75	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	46,50	15,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,78	0,96	0,00	0,00	58,90	7,91	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	12,40	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	12,40	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	30,27	22,04	13,85	0,00	0,00	179,66	53,87	17,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
				TOTAL:	**154,21**	**452,89**	**396,56**	**0,00**	**0,00**	**4.669,83**	**1.106,19**	**416,67**	**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 PADRE PARAISO

Referente à: **Fevereiro 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	280,32	557,44	303,94	0,00	0,00	5.231,43	861,38	303,94	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	412,93	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	412,93	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	255,25	241,27	0,00	0,00	3.430,00	496,52	241,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,73	13,73	0,00	0,00	49,00	18,11	18,11	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	0,00	0,00	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	26,82	26,82	0,00	0,00	196,00	41,02	41,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,75	50,99	50,99	0,00	0,00	197,75	79,56	79,56	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,08	31,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	107,80	215,60	0,00	0,00	0,00	215,60	215,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02	21,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	42,63	0,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	163,42	128,66	0,00	0,00	1.372,00	292,08	128,66	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,65	15,19	0,00	0,00	245,00	30,84	15,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	40,62	0,00	0,00	0,00	147,00	47,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,97	3,04	0,00	0,00	186,20	25,03	3,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,14	6,14	0,00	0,00	39,20	6,14	6,14	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,66	3,66	0,00	0,00	39,20	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	95,69	69,66	43,79	0,00	0,00	567,94	170,28	56,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,44	3,48	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
				TOTAL:	**487,53**	**1.431,78**	**1.253,64**	**0,00**	**0,00**	**14.762,70**	**3.497,05**	**1.317,21**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Fevereiro 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	102,97	204,77	111,65	0,00	0,00	1.921,75	316,42	111,65	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	151,69	0,00	0,00	422,01	422,01	151,69	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	93,77	88,63	0,00	0,00	1.260,00	182,40	88,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,04	5,04	0,00	0,00	18,00	6,65	6,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	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	9,85	9,85	0,00	0,00	72,00	15,07	15,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,64	18,73	18,73	0,00	0,00	72,64	29,22	29,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	11,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	15,66	0,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	60,03	47,26	0,00	0,00	504,00	107,29	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,75	5,58	0,00	0,00	90,00	11,33	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,92	0,00	0,00	0,00	54,00	17,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,40	1,12	0,00	0,00	68,40	9,20	1,12	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	14,40	2,26	2,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	14,40	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	35,15	25,59	16,09	0,00	0,00	208,63	62,55	20,79	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,16	1,28	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
				TOTAL:	**179,08**	**525,95**	**460,52**	**0,00**	**0,00**	**5.423,02**	**1.284,62**	**483,87**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Fevereiro 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	128,72	255,97	139,57	0,00	0,00	2.402,19	395,54	139,57	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	189,61	0,00	0,00	527,52	527,52	189,61	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	117,21	110,79	0,00	0,00	1.575,00	228,00	110,79	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	22,50	8,31	8,31	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	0,00	0,00	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	12,32	12,32	0,00	0,00	90,00	18,84	18,84	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,81	23,41	23,41	0,00	0,00	90,81	36,53	36,53	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,68	0,68	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,54	14,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	49,50	99,00	0,00	0,00	0,00	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	9,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	19,58	0,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	75,04	59,08	0,00	0,00	630,00	134,12	59,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,18	6,98	0,00	0,00	112,50	14,15	6,98	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	18,65	0,00	0,00	0,00	67,50	22,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,49	1,40	0,00	0,00	85,50	11,49	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,82	2,82	0,00	0,00	18,00	2,82	2,82	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,68	1,68	0,00	0,00	18,00	2,61	2,61	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	43,94	31,99	20,11	0,00	0,00	260,79	78,19	25,99	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,20	1,60	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00
				TOTAL:	**223,87**	**657,44**	**575,67**	**0,00**	**0,00**	**6.778,81**	**1.605,79**	**604,86**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Fevereiro 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	354,69	705,33	384,58	0,00	0,00	6.619,36	1.089,91	384,58	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	522,48	0,00	0,00	1.453,60	1.453,60	522,48	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	322,97	305,28	0,00	0,00	4.340,00	628,25	305,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	17,37	17,37	0,00	0,00	62,00	22,91	22,91	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	0,00	0,00	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	33,94	33,94	0,00	0,00	248,00	51,91	51,91	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,22	64,52	64,52	0,00	0,00	250,22	100,67	100,67	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,86	1,86	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,10	39,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	136,40	272,80	0,00	0,00	0,00	272,80	272,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,60	26,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	53,94	0,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	206,78	162,79	0,00	0,00	1.736,00	369,57	162,79	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,80	19,22	0,00	0,00	310,00	39,01	19,22	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	51,40	0,00	0,00	0,00	186,00	60,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,14	3,84	0,00	0,00	235,60	31,67	3,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,77	7,77	0,00	0,00	49,60	7,77	7,77	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,63	4,63	0,00	0,00	49,60	7,20	7,20	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	121,07	88,14	55,40	0,00	0,00	718,62	215,46	71,60	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,56	4,40	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
				TOTAL:	**616,87**	**1.811,65**	**1.586,22**	**0,00**	**0,00**	**18.679,34**	**4.424,84**	**1.666,66**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: Fevereiro 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	60,07	119,45	65,13	0,00	0,00	1.121,02	184,58	65,13	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	88,49	0,00	0,00	246,17	246,17	88,49	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	54,70	51,70	0,00	0,00	735,00	106,40	51,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,94	2,94	0,00	0,00	10,50	3,88	3,88	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	0,00	0,00	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	5,75	5,75	0,00	0,00	42,00	8,79	8,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,38	10,93	10,93	0,00	0,00	42,38	17,05	17,05	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,52	6,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	23,10	46,20	0,00	0,00	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	9,13	0,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	35,02	27,57	0,00	0,00	294,00	62,59	27,57	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,35	3,26	0,00	0,00	52,50	6,60	3,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	31,50	10,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,56	0,65	0,00	0,00	39,90	5,36	0,65	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	8,40	1,32	1,32	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	8,40	1,22	1,22	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,50	14,93	9,38	0,00	0,00	121,70	36,49	12,12	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,09	0,74	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,47**	**306,80**	**268,64**	**0,00**	**0,00**	**3.163,43**	**749,35**	**282,27**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Fevereiro 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	168,76	335,60	182,99	0,00	0,00	3.149,53	518,59	182,99	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	248,60	0,00	0,00	691,63	691,63	248,60	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	153,67	145,25	0,00	0,00	2.065,00	298,92	145,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,27	8,27	0,00	0,00	29,50	10,91	10,91	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	0,00	0,00	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	16,15	16,15	0,00	0,00	118,00	24,70	24,70	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,06	30,70	30,70	0,00	0,00	119,06	47,90	47,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,55	19,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	64,90	129,80	0,00	0,00	0,00	129,80	129,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,66	12,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	25,66	0,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	98,39	77,46	0,00	0,00	826,00	175,85	77,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,42	9,15	0,00	0,00	147,50	18,56	9,15	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	24,45	0,00	0,00	0,00	88,50	28,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,20	1,83	0,00	0,00	112,10	15,06	1,83	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	23,60	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,20	2,20	0,00	0,00	23,60	3,43	3,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	57,61	41,94	26,36	0,00	0,00	341,93	102,52	34,07	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,26	2,09	0,00	0,00	2,09	2,09	2,09	0,00	0,00
				TOTAL:	**293,52**	**861,99**	**754,75**	**0,00**	**0,00**	**8.887,76**	**2.105,38**	**793,04**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: Fevereiro 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	231,69	460,74	251,22	0,00	0,00	4.323,94	711,96	251,22	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	341,30	0,00	0,00	949,53	949,53	341,30	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	210,97	199,42	0,00	0,00	2.835,00	410,39	199,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	11,35	11,35	0,00	0,00	40,50	14,97	14,97	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	0,00	0,00	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	22,17	22,17	0,00	0,00	162,00	33,91	33,91	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,45	42,14	42,14	0,00	0,00	163,45	65,75	65,75	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,57	26,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	89,10	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20	178,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,37	17,37	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	35,24	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	135,07	106,34	0,00	0,00	1.134,00	241,41	106,34	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,93	12,56	0,00	0,00	202,50	25,48	12,56	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	33,57	0,00	0,00	0,00	121,50	39,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,89	2,51	0,00	0,00	153,90	20,68	2,51	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,08	5,08	0,00	0,00	32,40	5,08	5,08	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,02	3,02	0,00	0,00	32,40	4,70	4,70	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	79,09	57,58	36,19	0,00	0,00	469,42	140,75	46,77	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,36	2,87	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00
				TOTAL:	**402,96**	**1.183,39**	**1.036,17**	**0,00**	**0,00**	**12.201,84**	**2.890,41**	**1.088,72**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: Fevereiro 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	42,91	85,32	46,52	0,00	0,00	800,73	131,84	46,52	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	63,20	0,00	0,00	175,84	175,84	63,20	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	39,07	36,93	0,00	0,00	525,00	76,00	36,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,10	2,10	0,00	0,00	7,50	2,77	2,77	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	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	4,11	4,11	0,00	0,00	30,00	6,28	6,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,27	7,80	7,80	0,00	0,00	30,27	12,17	12,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	4,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	16,50	33,00	0,00	0,00	0,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	3,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	6,53	0,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	25,01	19,69	0,00	0,00	210,00	44,70	19,69	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,39	2,33	0,00	0,00	37,50	4,71	2,33	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,22	0,00	0,00	0,00	22,50	7,34	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,83	0,47	0,00	0,00	28,50	3,83	0,47	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	6,00	0,94	0,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	6,00	0,87	0,87	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	14,65	10,66	6,70	0,00	0,00	86,93	26,06	8,66	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,06	0,53	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
				TOTAL:	**74,63**	**219,13**	**191,88**	**0,00**	**0,00**	**2.259,61**	**535,25**	**201,61**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: Fevereiro 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	77,23	153,58	83,74	0,00	0,00	1.441,31	237,32	83,74	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	113,77	0,00	0,00	316,51	316,51	113,77	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,32	66,47	0,00	0,00	945,00	136,79	66,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	13,50	4,99	4,99	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	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	7,39	7,39	0,00	0,00	54,00	11,30	11,30	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,48	14,05	14,05	0,00	0,00	54,48	21,92	21,92	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	29,70	59,40	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	11,75	0,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	45,02	35,45	0,00	0,00	378,00	80,47	35,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,31	4,19	0,00	0,00	67,50	8,49	4,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	40,50	13,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,30	0,84	0,00	0,00	51,30	6,90	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	10,80	1,69	1,69	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	10,80	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,36	19,19	12,06	0,00	0,00	156,47	46,91	15,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,12	0,96	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
				TOTAL:	**134,31**	**394,46**	**345,40**	**0,00**	**0,00**	**4.067,27**	**963,47**	**362,92**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: Fevereiro 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	148,74	295,78	161,28	0,00	0,00	2.775,86	457,06	161,28	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	219,11	0,00	0,00	609,57	609,57	219,11	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	135,44	128,02	0,00	0,00	1.820,00	263,46	128,02	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,29	7,29	0,00	0,00	26,00	9,61	9,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	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	14,23	14,23	0,00	0,00	104,00	21,76	21,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,93	27,06	27,06	0,00	0,00	104,93	42,22	42,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,04	16,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	57,20	114,40	0,00	0,00	0,00	114,40	114,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	11,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	22,62	0,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	86,71	68,27	0,00	0,00	728,00	154,98	68,27	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,30	8,06	0,00	0,00	130,00	16,36	8,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	21,55	0,00	0,00	0,00	78,00	25,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,35	1,61	0,00	0,00	98,80	13,28	1,61	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	20,80	3,26	3,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	20,80	3,02	3,02	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	50,77	36,96	23,23	0,00	0,00	301,35	90,35	30,02	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,23	1,84	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**258,69**	**759,71**	**665,20**	**0,00**	**0,00**	**7.833,25**	**1.855,56**	**698,92**	**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 SALTO DA DIVISA

Referente à: **Fevereiro 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	102,97	204,77	111,65	0,00	0,00	1.921,75	316,42	111,65	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	151,69	0,00	0,00	422,01	422,01	151,69	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	93,77	88,63	0,00	0,00	1.260,00	182,40	88,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,04	5,04	0,00	0,00	18,00	6,65	6,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	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	9,85	9,85	0,00	0,00	72,00	15,07	15,07	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,64	18,73	18,73	0,00	0,00	72,64	29,22	29,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	11,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	39,60	79,20	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	15,66	0,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	60,03	47,26	0,00	0,00	504,00	107,29	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,75	5,58	0,00	0,00	90,00	11,33	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,92	0,00	0,00	0,00	54,00	17,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,40	1,12	0,00	0,00	68,40	9,20	1,12	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	14,40	2,26	2,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	14,40	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	35,15	25,59	16,09	0,00	0,00	208,63	62,55	20,79	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,16	1,28	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
				TOTAL:	**179,08**	**525,95**	**460,52**	**0,00**	**0,00**	**5.423,02**	**1.284,62**	**483,87**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: Fevereiro 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	88,67	176,33	96,15	0,00	0,00	1.654,84	272,48	96,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	130,62	0,00	0,00	363,40	363,40	130,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	80,74	76,32	0,00	0,00	1.085,00	157,06	76,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,34	4,34	0,00	0,00	15,50	5,73	5,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00	0,00	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	8,48	8,48	0,00	0,00	62,00	12,97	12,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,55	16,13	16,13	0,00	0,00	62,55	25,17	25,17	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,53	9,99	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	34,10	68,20	0,00	0,00	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	13,48	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,69	40,70	0,00	0,00	434,00	92,39	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,95	4,81	0,00	0,00	77,50	9,75	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	46,50	15,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,78	0,96	0,00	0,00	58,90	7,91	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,94	1,94	0,00	0,00	12,40	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	12,40	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	30,27	22,04	13,85	0,00	0,00	179,66	53,87	17,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
				TOTAL:	**154,21**	**452,89**	**396,56**	**0,00**	**0,00**	**4.669,83**	**1.106,19**	**416,67**	**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 SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Fevereiro 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	77,23	153,58	83,74	0,00	0,00	1.441,31	237,32	83,74	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	113,77	0,00	0,00	316,51	316,51	113,77	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,32	66,47	0,00	0,00	945,00	136,79	66,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	13,50	4,99	4,99	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	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	7,39	7,39	0,00	0,00	54,00	11,30	11,30	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,48	14,05	14,05	0,00	0,00	54,48	21,92	21,92	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,52	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	29,70	59,40	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	11,75	0,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	45,02	35,45	0,00	0,00	378,00	80,47	35,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,31	4,19	0,00	0,00	67,50	8,49	4,19	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	40,50	13,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,30	0,84	0,00	0,00	51,30	6,90	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	10,80	1,69	1,69	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	10,80	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,36	19,19	12,06	0,00	0,00	156,47	46,91	15,59	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,12	0,96	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
				TOTAL:	**134,31**	**394,46**	**345,40**	**0,00**	**0,00**	**4.067,27**	**963,47**	**362,92**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Fevereiro 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	60,07	119,45	65,13	0,00	0,00	1.121,02	184,58	65,13	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	88,49	0,00	0,00	246,17	246,17	88,49	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	54,70	51,70	0,00	0,00	735,00	106,40	51,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,94	2,94	0,00	0,00	10,50	3,88	3,88	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	0,00	0,00	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	5,75	5,75	0,00	0,00	42,00	8,79	8,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,38	10,93	10,93	0,00	0,00	42,38	17,05	17,05	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,52	6,77	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	23,10	46,20	0,00	0,00	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	9,13	0,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	35,02	27,57	0,00	0,00	294,00	62,59	27,57	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,35	3,26	0,00	0,00	52,50	6,60	3,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	31,50	10,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,56	0,65	0,00	0,00	39,90	5,36	0,65	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	8,40	1,32	1,32	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	8,40	1,22	1,22	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,50	14,93	9,38	0,00	0,00	121,70	36,49	12,12	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,09	0,74	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,47**	**306,80**	**268,64**	**0,00**	**0,00**	**3.163,43**	**749,35**	**282,27**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Fevereiro 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	174,48	346,98	189,19	0,00	0,00	3.256,29	536,17	189,19	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	257,03	0,00	0,00	715,08	715,08	257,03	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	158,88	150,18	0,00	0,00	2.135,00	309,06	150,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	30,50	11,28	11,28	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	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	16,70	16,70	0,00	0,00	122,00	25,54	25,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,09	31,74	31,74	0,00	0,00	123,09	49,52	49,52	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,55	19,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	67,10	134,20	0,00	0,00	0,00	134,20	134,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08	13,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	26,53	0,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,72	80,08	0,00	0,00	854,00	181,80	80,08	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,74	9,46	0,00	0,00	152,50	19,19	9,46	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	25,28	0,00	0,00	0,00	91,50	29,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,45	1,89	0,00	0,00	115,90	15,58	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,82	3,82	0,00	0,00	24,40	3,82	3,82	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	24,40	3,55	3,55	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	59,56	43,36	27,26	0,00	0,00	353,51	105,99	35,23	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,27	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
				TOTAL:	**303,46**	**891,21**	**780,34**	**0,00**	**0,00**	**9.189,00**	**2.176,73**	**819,91**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Fevereiro 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	45,77	91,01	49,62	0,00	0,00	854,11	140,63	49,62	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	67,42	0,00	0,00	187,56	187,56	67,42	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	41,67	39,39	0,00	0,00	560,00	81,06	39,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,24	2,24	0,00	0,00	8,00	2,96	2,96	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	0,00	0,00	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	4,38	4,38	0,00	0,00	32,00	6,70	6,70	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,29	8,32	8,32	0,00	0,00	32,29	12,98	12,98	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,01	5,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	17,60	35,20	0,00	0,00	0,00	35,20	35,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	6,96	0,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,68	21,01	0,00	0,00	224,00	47,69	21,01	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,55	2,48	0,00	0,00	40,00	5,03	2,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,63	0,00	0,00	0,00	24,00	7,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,95	0,50	0,00	0,00	30,40	4,08	0,50	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	6,40	1,00	1,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	6,40	0,93	0,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,62	11,37	7,15	0,00	0,00	92,72	27,80	9,24	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,07	0,57	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
				TOTAL:	**79,60**	**233,73**	**204,68**	**0,00**	**0,00**	**2.410,23**	**570,92**	**215,06**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Fevereiro 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	57,21	113,76	62,03	0,00	0,00	1.067,64	175,79	62,03	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	84,27	0,00	0,00	234,45	234,45	84,27	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	52,09	49,24	0,00	0,00	700,00	101,33	49,24	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,80	2,80	0,00	0,00	10,00	3,69	3,69	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	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	5,47	5,47	0,00	0,00	40,00	8,37	8,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,36	10,41	10,41	0,00	0,00	40,36	16,24	16,24	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,02	6,45	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	44,00	44,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	8,70	0,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,35	26,26	0,00	0,00	280,00	59,61	26,26	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,19	3,10	0,00	0,00	50,00	6,29	3,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	30,00	9,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,44	0,62	0,00	0,00	38,00	5,11	0,62	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	8,00	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	8,00	1,17	1,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	19,53	14,22	8,94	0,00	0,00	115,91	34,75	11,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,09	0,71	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
				TOTAL:	**99,50**	**292,19**	**255,85**	**0,00**	**0,00**	**3.012,80**	**713,68**	**268,82**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: Fevereiro 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	68,65	136,52	74,44	0,00	0,00	1.281,17	210,96	74,44	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	101,13	0,00	0,00	281,34	281,34	101,13	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,51	59,09	0,00	0,00	840,00	121,60	59,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	12,00	4,43	4,43	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,00	0,00	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	6,57	6,57	0,00	0,00	48,00	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,43	12,49	12,49	0,00	0,00	48,43	19,49	19,49	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,02	7,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	26,40	52,80	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	10,44	0,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	40,02	31,51	0,00	0,00	336,00	71,53	31,51	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,83	3,72	0,00	0,00	60,00	7,55	3,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	36,00	11,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,93	0,74	0,00	0,00	45,60	6,13	0,74	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	9,60	1,50	1,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	9,60	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	23,43	17,06	10,72	0,00	0,00	139,08	41,70	13,86	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,11	0,85	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,39**	**350,65**	**307,02**	**0,00**	**0,00**	**3.615,35**	**856,45**	**322,60**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Fevereiro 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	125,86	250,28	136,46	0,00	0,00	2.348,81	386,74	136,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	185,40	0,00	0,00	515,79	515,79	185,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	114,60	108,33	0,00	0,00	1.540,00	222,93	108,33	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,16	6,16	0,00	0,00	22,00	8,13	8,13	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,00	0,00	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	12,04	12,04	0,00	0,00	88,00	18,42	18,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,79	22,89	22,89	0,00	0,00	88,79	35,72	35,72	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,04	14,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	48,40	96,80	0,00	0,00	0,00	96,80	96,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	9,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	19,14	0,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	73,37	57,77	0,00	0,00	616,00	131,14	57,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,02	6,82	0,00	0,00	110,00	13,84	6,82	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	18,24	0,00	0,00	0,00	66,00	21,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,37	1,36	0,00	0,00	83,60	11,23	1,36	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,76	2,76	0,00	0,00	17,60	2,76	2,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	17,60	2,55	2,55	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	42,96	31,28	19,66	0,00	0,00	254,99	76,46	25,41	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,20	1,56	0,00	0,00	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**218,89**	**642,83**	**562,85**	**0,00**	**0,00**	**6.628,15**	**1.570,10**	**591,40**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: Fevereiro 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	308,92	614,32	334,96	0,00	0,00	5.765,25	949,28	334,96	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	455,07	0,00	0,00	1.266,04	1.266,04	455,07	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	281,30	265,89	0,00	0,00	3.780,00	547,19	265,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	15,13	15,13	0,00	0,00	54,00	19,96	19,96	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	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	29,56	29,56	0,00	0,00	216,00	45,21	45,21	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,93	56,19	56,19	0,00	0,00	217,93	87,67	87,67	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	1,62	1,62	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,09	34,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	118,80	237,60	0,00	0,00	0,00	237,60	237,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,17	23,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	46,98	0,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	180,10	141,79	0,00	0,00	1.512,00	321,89	141,79	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,24	16,74	0,00	0,00	270,00	33,98	16,74	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	44,76	0,00	0,00	0,00	162,00	52,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,19	3,35	0,00	0,00	205,20	27,58	3,35	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,77	6,77	0,00	0,00	43,20	6,77	6,77	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,03	4,03	0,00	0,00	43,20	6,27	6,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	105,45	76,77	48,26	0,00	0,00	625,89	187,66	62,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,48	3,83	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
				TOTAL:	**537,27**	**1.577,87**	**1.381,57**	**0,00**	**0,00**	**16.269,10**	**3.853,89**	**1.451,63**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: Fevereiro 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	163,04	324,23	176,78	0,00	0,00	3.042,77	501,01	176,78	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	240,17	0,00	0,00	668,19	668,19	240,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	148,46	140,33	0,00	0,00	1.995,00	288,79	140,33	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,99	7,99	0,00	0,00	28,50	10,54	10,54	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	0,00	0,00	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	15,60	15,60	0,00	0,00	114,00	23,86	23,86	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,02	29,66	29,66	0,00	0,00	115,02	46,28	46,28	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,55	18,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	62,70	125,40	0,00	0,00	0,00	125,40	125,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,23	12,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	24,79	0,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	95,05	74,83	0,00	0,00	798,00	169,88	74,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,10	8,84	0,00	0,00	142,50	17,93	8,84	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	23,63	0,00	0,00	0,00	85,50	27,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,96	1,77	0,00	0,00	108,30	14,56	1,77	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,57	3,57	0,00	0,00	22,80	3,57	3,57	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,13	2,13	0,00	0,00	22,80	3,31	3,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	55,65	40,52	25,47	0,00	0,00	330,33	99,04	32,92	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,25	2,02	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,00	0,00
				TOTAL:	**283,56**	**832,78**	**729,16**	**0,00**	**0,00**	**8.586,47**	**2.034,01**	**766,14**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Fevereiro 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	2.002,28	3.981,71	2.171,03	0,00	0,00	37.367,37	6.152,74	2.171,03	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	2.949,51	0,00	0,00	8.205,81	8.205,81	2.949,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	1.823,21	1.723,35	0,00	0,00	24.500,00	3.546,56	1.723,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	98,07	98,07	0,00	0,00	350,00	129,36	129,36	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	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	191,59	191,59	0,00	0,00	1.400,00	293,02	293,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,53	364,21	364,21	0,00	0,00	1.412,53	568,26	568,26	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,59	225,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	770,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,15	150,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	304,50	2,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	1.167,29	918,99	0,00	0,00	9.800,00	2.086,28	918,99	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	111,75	108,51	0,00	0,00	1.750,00	220,22	108,51	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	290,14	0,00	0,00	0,00	1.050,00	342,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	85,47	21,70	0,00	0,00	1.330,00	178,76	21,70	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	43,88	43,88	0,00	0,00	280,00	43,88	43,88	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	26,13	26,13	0,00	0,00	280,00	40,67	40,67	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	683,47	497,57	312,77	0,00	0,00	4.056,71	1.216,29	404,23	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	3,12	24,82	0,00	0,00	24,82	24,82	24,82	0,00	0,00
				TOTAL:	**3.482,35**	**10.226,94**	**8.954,56**	**0,00**	**0,00**	**105.447,89**	**24.978,87**	**9.408,67**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Fevereiro 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	268,88	534,69	291,54	0,00	0,00	5.017,91	826,23	291,54	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	396,08	0,00	0,00	1.101,92	1.101,92	396,08	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	244,83	231,42	0,00	0,00	3.290,00	476,25	231,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,17	13,17	0,00	0,00	47,00	17,37	17,37	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	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	25,73	25,73	0,00	0,00	188,00	39,35	39,35	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,68	48,91	48,91	0,00	0,00	189,68	76,31	76,31	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	1,41	1,41	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,08	30,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	103,40	206,80	0,00	0,00	0,00	206,80	206,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,16	20,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	40,89	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	156,75	123,41	0,00	0,00	1.316,00	280,16	123,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,01	14,57	0,00	0,00	235,00	29,58	14,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	38,96	0,00	0,00	0,00	141,00	45,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,48	2,91	0,00	0,00	178,60	24,01	2,91	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,89	5,89	0,00	0,00	37,60	5,89	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,51	3,51	0,00	0,00	37,60	5,46	5,46	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	91,78	66,82	42,00	0,00	0,00	544,76	163,33	54,28	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,42	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	3,33	0,00	0,00
				TOTAL:	**467,63**	**1.373,35**	**1.202,47**	**0,00**	**0,00**	**14.160,14**	**3.354,31**	**1.263,44**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Fevereiro 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	40,05	79,63	43,42	0,00	0,00	747,35	123,05	43,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	58,99	0,00	0,00	164,12	164,12	58,99	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	36,46	34,47	0,00	0,00	490,00	70,93	34,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	1,96	1,96	0,00	0,00	7,00	2,59	2,59	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	0,00	0,00	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	3,83	3,83	0,00	0,00	28,00	5,86	5,86	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,25	7,28	7,28	0,00	0,00	28,25	11,36	11,36	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01	4,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	15,40	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80	30,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	6,09	0,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	23,35	18,38	0,00	0,00	196,00	41,73	18,38	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,24	2,17	0,00	0,00	35,00	4,41	2,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	21,00	6,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,71	0,43	0,00	0,00	26,60	3,58	0,43	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,88	0,88	0,00	0,00	5,60	0,88	0,88	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	5,60	0,81	0,81	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	13,67	9,95	6,26	0,00	0,00	81,13	24,32	8,09	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,07	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
				TOTAL:	**69,65**	**204,54**	**179,09**	**0,00**	**0,00**	**2.108,96**	**499,58**	**188,18**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Fevereiro 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	82,95	164,96	89,94	0,00	0,00	1.548,08	254,90	89,94	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	122,19	0,00	0,00	339,95	339,95	122,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	75,53	71,40	0,00	0,00	1.015,00	146,93	71,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,06	4,06	0,00	0,00	14,50	5,36	5,36	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90	0,00	0,00	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	7,94	7,94	0,00	0,00	58,00	12,14	12,14	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,52	15,09	15,09	0,00	0,00	58,52	23,54	23,54	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,52	9,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	31,90	63,80	0,00	0,00	0,00	63,80	63,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22	6,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	12,61	0,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,36	38,07	0,00	0,00	406,00	86,43	38,07	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,63	4,50	0,00	0,00	72,50	9,12	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,02	0,00	0,00	0,00	43,50	14,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,54	0,90	0,00	0,00	55,10	7,40	0,90	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	11,60	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,08	1,08	0,00	0,00	11,60	1,68	1,68	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	28,32	20,61	12,96	0,00	0,00	168,07	50,39	16,75	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,13	1,03	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
				TOTAL:	**144,27**	**423,69**	**370,98**	**0,00**	**0,00**	**4.368,54**	**1.034,82**	**389,78**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Fevereiro 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	203,09	403,86	220,20	0,00	0,00	3.790,12	624,06	220,20	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	299,16	0,00	0,00	832,30	832,30	299,16	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	184,93	174,80	0,00	0,00	2.485,00	359,73	174,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	9,95	9,95	0,00	0,00	35,50	13,12	13,12	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,10	0,00	0,00	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	19,43	19,43	0,00	0,00	142,00	29,72	29,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,27	36,94	36,94	0,00	0,00	143,27	57,64	57,64	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,56	22,89	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	78,10	156,20	0,00	0,00	0,00	156,20	156,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,23	15,23	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	30,88	0,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	118,40	93,21	0,00	0,00	994,00	211,61	93,21	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,33	11,01	0,00	0,00	177,50	22,33	11,01	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	29,43	0,00	0,00	0,00	106,50	34,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,67	2,20	0,00	0,00	134,90	18,13	2,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	4,45	4,45	0,00	0,00	28,40	4,45	4,45	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,65	2,65	0,00	0,00	28,40	4,12	4,12	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	69,32	50,47	31,72	0,00	0,00	411,46	123,37	41,00	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,32	2,52	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
				TOTAL:	**353,21**	**1.037,31**	**908,24**	**0,00**	**0,00**	**10.695,42**	**2.533,56**	**954,30**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

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

Referente à: **Fevereiro 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	11.003,96	21.882,39	11.931,34	0,00	0,00	205.360,40	33.813,73	11.931,34	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	16.209,62	0,00	0,00	45.096,82	45.096,81	16.209,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	10.019,88	9.471,06	0,00	0,00	134.645,00	19.490,94	9.471,06	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	539,04	539,04	0,00	0,00	1.923,50	711,00	711,00	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,70	0,00	0,00	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	1.052,95	1.052,95	0,00	0,00	7.696,00	1.610,53	1.610,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	68,90	2.001,57	2.001,57	0,00	0,00	7.764,90	3.123,25	3.123,25	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,72	57,72	57,72	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.775,21	1.240,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	4.231,70	8.464,50	0,00	0,00	0,00	8.464,50	8.464,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,43	825,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	15,41	0,00	0,00	0,00	1.673,95	15,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	4,64	4,64	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	6.415,08	5.050,50	0,00	0,00	53.872,00	11.466,89	5.050,50	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	614,19	596,20	0,00	0,00	9.620,00	1.210,50	596,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1.594,51	0,00	0,00	0,00	5.772,00	1.880,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	469,70	119,23	0,00	0,00	7.311,20	982,47	119,23	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	241,23	241,23	0,00	0,00	1.539,20	241,23	241,23	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	143,59	143,59	0,00	0,00	1.539,20	223,50	223,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3.756,14	2.734,52	1.718,88	0,00	0,00	22.299,34	6.685,42	2.221,64	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	17,19	136,45	0,00	0,00	136,45	136,45	136,45	0,00	0,00
				TOTAL:	**19.138,10**	**56.205,75**	**49.211,66**	**0,00**	**0,00**	**579.544,56**	**137.281,77**	**51.707,91**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Fevereiro 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	134,44	267,34	145,77	0,00	0,00	2.508,95	413,11	145,77	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	198,04	0,00	0,00	550,96	550,96	198,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,42	115,71	0,00	0,00	1.645,00	238,13	115,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,58	6,58	0,00	0,00	23,50	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	0,00	0,00	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	12,86	12,86	0,00	0,00	94,00	19,67	19,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,84	24,45	24,45	0,00	0,00	94,84	38,15	38,15	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,54	15,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	51,70	103,40	0,00	0,00	0,00	103,40	103,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	20,44	0,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,38	61,70	0,00	0,00	658,00	140,08	61,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,50	7,29	0,00	0,00	117,50	14,78	7,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,48	0,00	0,00	0,00	70,50	22,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,74	1,46	0,00	0,00	89,30	12,00	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	18,80	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	18,80	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	45,89	33,41	21,00	0,00	0,00	272,38	81,67	27,14	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,21	1,67	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**233,81**	**686,66**	**601,23**	**0,00**	**0,00**	**7.080,06**	**1.677,14**	**631,72**	**0,00**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	CARLA DE ALMEIDA GONCALVES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Secretaria Executiva	Resp.Controle Interno	Tesouraria	Contador 096991-O