

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	278,67	0,00	0,00	0,00	5.124,67	1.704,47	1.425,80	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,37	1.125,37	1.125,37	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	251,21	0,00	0,00	0,00	3.360,00	1.265,50	1.014,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	97,07	12,79	14,92	0,00	0,00	148,61	63,66	63,66	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	3,91	3,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,06	0,26	0,06	0,00	0,00	9,38	3,49	3,29	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,31	561,71	561,71	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	27,45	29,58	0,00	0,00	192,00	116,47	116,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,20	20,58	22,71	0,00	0,00	248,36	129,20	129,20	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	24,98	25,11	0,00	0,00	138,02	40,08	40,08	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,93	0,00	0,00	2,57	1,93	1,93	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	43,56	72,98	59,01	0,00	0,00	236,12	151,93	89,96	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,35	87,79	0,00	0,00	0,00	101,54	87,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	14,30	52,01	0,00	0,00	0,00	115,66	52,01	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	22,88	17,48	7,57	0,00	0,00	50,81	39,71	7,57	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,07	36,89	68,37	0,00	0,00	147,72	77,84	68,37	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,06	68,06	68,06	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,44	18,31	18,31	0,00	0,00	28,75	18,31	18,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,37	8,53	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.152,00	288,00	144,00	0,00	0,00	1.296,00	288,00	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.205,76	150,72	150,72	0,00	0,00	1.356,48	150,72	150,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	76,80	0,00	0,00	768,00	76,80	76,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	105,60	0,00	0,00	316,80	316,80	211,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,82	20,82	20,82	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,64	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	7,45	8,26	0,00	0,00	48,82	8,26	8,26	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	5,83	5,83	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	159,93	159,93	0,00	0,00	1.344,00	575,71	575,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	20,92	13,28	0,00	0,00	240,00	78,83	57,90	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,30	35,54	0,00	0,00	144,00	92,00	92,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	66,51	8,31	8,31	0,00	0,00	66,51	8,31	8,31	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,99	13,68	0,00	0,00	182,40	53,20	45,22	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	10,91	0,00	0,00	10,91	10,91	10,91	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,01	3,01	0,00	0,00	38,40	12,04	12,04	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	3.852,00	428,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,38	2,38	0,00	0,00	38,40	11,56	11,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	11,79	33,97	52,46	0,00	0,00	583,12	302,19	178,41	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,27	1,27	1,27	0,00	0,00	6,07	1,56	1,56	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.674,99</b>	<b>2.019,65</b>	<b>1.033,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.480,44</b>	<b>7.970,43</b>	<b>6.358,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 AGUAS VERMELHAS**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	191,58	0,00	0,00	0,00	3.523,21	1.171,82	980,24	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773,69	773,69	773,69	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	172,71	0,00	0,00	0,00	2.310,00	870,03	697,32	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	66,73	8,79	10,26	0,00	0,00	102,17	43,77	43,77	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,49	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,04	0,18	0,04	0,00	0,00	6,45	2,40	2,26	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,78	386,18	386,18	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	18,87	20,34	0,00	0,00	132,00	80,06	80,06	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	2,20	14,15	15,62	0,00	0,00	170,74	88,83	88,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	17,17	17,26	0,00	0,00	94,89	27,55	27,55	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,33	0,00	0,00	1,77	1,33	1,33	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	29,94	50,17	40,57	0,00	0,00	162,33	104,45	61,85	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	3,68	60,35	0,00	0,00	0,00	69,81	60,35	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	9,83	35,76	0,00	0,00	0,00	79,51	35,76	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	15,73	12,02	5,21	0,00	0,00	34,94	27,30	5,21	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	6,93	25,36	47,00	0,00	0,00	101,57	53,51	47,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,79	46,79	46,79	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	7,18	12,59	12,59	0,00	0,00	19,77	12,59	12,59	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,44	5,86	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	792,00	198,00	99,00	0,00	0,00	891,00	198,00	99,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	828,96	103,62	103,62	0,00	0,00	932,58	103,62	103,62	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	52,80	0,00	0,00	528,00	52,80	52,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	72,60	0,00	0,00	217,80	217,80	145,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	14,32	14,32	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	5,12	5,68	0,00	0,00	33,57	5,68	5,68	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00		

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	109,95	109,95	0,00	0,00	924,00	395,80	395,80	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,38	9,13	0,00	0,00	165,00	54,20	39,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,33	24,43	0,00	0,00	99,00	63,25	63,25	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	45,72	5,72	5,72	0,00	0,00	45,72	5,72	5,72	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,49	9,40	0,00	0,00	125,40	36,58	31,09	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	7,50	0,00	0,00	7,50	7,50	7,50	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,07	2,07	0,00	0,00	26,40	8,28	8,28	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	294,25	0,00	0,00	0,00	2.648,25	294,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,63	1,63	0,00	0,00	26,40	7,95	7,95	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,10	23,35	36,07	0,00	0,00	400,89	207,75	122,67	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00	4,17	1,07	1,07	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.839,04</b>	<b>1.388,48</b>	<b>710,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.142,82</b>	<b>5.479,67</b>	<b>4.371,26</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	583,46	0,00	0,00	0,00	10.729,77	3.568,73	2.985,27	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.356,24	2.356,24	2.356,24	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	525,97	0,00	0,00	0,00	7.035,00	2.649,63	2.123,66	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	203,23	26,77	31,23	0,00	0,00	311,15	133,27	133,27	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	8,18	8,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,12	0,54	0,12	0,00	0,00	19,64	7,30	6,88	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,19	1.176,09	1.176,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	57,47	61,93	0,00	0,00	402,00	243,83	243,83	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,69	43,09	47,55	0,00	0,00	519,99	270,52	270,52	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	52,29	52,57	0,00	0,00	288,97	83,90	83,90	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	4,04	0,00	0,00	5,39	4,04	4,04	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	91,20	152,81	123,55	0,00	0,00	494,38	318,11	188,35	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,21	183,80	0,00	0,00	0,00	212,60	183,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	29,94	108,90	0,00	0,00	0,00	242,15	108,90	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	47,90	36,59	15,86	0,00	0,00	106,39	83,14	15,86	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	21,09	77,25	143,15	0,00	0,00	309,30	162,98	143,15	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	14,43	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,51	142,51	142,51	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	21,86	38,34	38,34	0,00	0,00	60,20	38,34	38,34	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,62	17,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.412,00	603,00	301,50	0,00	0,00	2.713,50	603,00	301,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.524,56	315,57	315,57	0,00	0,00	2.840,13	315,57	315,57	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	160,80	0,00	0,00	1.608,00	160,80	160,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	221,10	0,00	0,00	663,30	663,30	442,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,59	43,59	43,59	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	15,59	17,29	0,00	0,00	102,22	17,29	17,29	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,05	10,05	10,05	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	12,20	12,20	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	334,85	334,85	0,00	0,00	2.814,00	1.205,39	1.205,39	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	43,79	27,80	0,00	0,00	502,50	165,03	121,24	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	13,19	74,41	0,00	0,00	301,50	192,63	192,63	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	139,25	17,41	17,41	0,00	0,00	139,25	17,41	17,41	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,73	28,64	0,00	0,00	381,90	111,40	94,67	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	22,83	0,00	0,00	22,83	22,83	22,83	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	80,40	25,20	25,20	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	896,13	0,00	0,00	0,00	8.065,13	896,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,97	4,97	0,00	0,00	80,40	24,21	24,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	24,68	71,11	109,84	0,00	0,00	1.220,89	632,68	373,57	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	7,13	7,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00	12,70	3,25	3,25	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>5.600,72</b>	<b>4.228,57</b>	<b>2.164,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>49.162,13</b>	<b>16.687,96</b>	<b>13.312,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	52,25	0,00	0,00	0,00	960,88	319,59	267,34	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,01	211,01	211,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	47,10	0,00	0,00	0,00	630,00	237,27	190,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,20	2,40	2,80	0,00	0,00	27,86	11,93	11,93	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,05	0,01	0,00	0,00	1,76	0,66	0,62	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,12	105,32	105,32	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	5,15	5,55	0,00	0,00	36,00	21,84	21,84	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,60	3,86	4,26	0,00	0,00	46,56	24,23	24,23	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,68	4,70	0,00	0,00	25,88	7,51	7,51	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	0,48	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,17	13,68	11,06	0,00	0,00	44,28	28,48	16,86	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,00	16,46	0,00	0,00	0,00	19,04	16,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,68	9,75	0,00	0,00	0,00	21,68	9,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,29	3,28	1,42	0,00	0,00	9,53	7,45	1,42	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,89	6,92	12,82	0,00	0,00	27,70	14,60	12,82	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,76	12,76	12,76	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	1,96	3,43	3,43	0,00	0,00	5,39	3,43	3,43	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	1,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	216,00	54,00	27,00	0,00	0,00	243,00	54,00	27,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	226,08	28,26	28,26	0,00	0,00	254,34	28,26	28,26	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	14,40	0,00	0,00	144,00	14,40	14,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	19,80	0,00	0,00	59,40	59,40	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,40	1,55	0,00	0,00	9,15	1,55	1,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,99	29,99	0,00	0,00	252,00	107,95	107,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,92	2,49	0,00	0,00	45,00	14,77	10,85	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,18	6,66	0,00	0,00	27,00	17,25	17,25	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	12,47	1,56	1,56	0,00	0,00	12,47	1,56	1,56	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,50	2,56	0,00	0,00	34,20	9,98	8,48	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,04	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	7,20	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	80,25	0,00	0,00	0,00	722,25	80,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,45	0,45	0,00	0,00	7,20	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,21	6,37	9,84	0,00	0,00	109,33	56,65	33,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,64	0,64	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	1,14	0,29	0,29	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>501,56</b>	<b>378,69</b>	<b>193,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.402,56</b>	<b>1.494,41</b>	<b>1.192,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ANGELANDIA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	121,92	0,00	0,00	0,00	2.242,05	745,71	623,79	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,35	492,35	492,35	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	109,90	0,00	0,00	0,00	1.470,00	553,65	443,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	42,47	5,59	6,52	0,00	0,00	65,02	27,85	27,85	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,11	0,03	0,00	0,00	4,11	1,52	1,44	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,95	245,75	245,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,01	12,94	0,00	0,00	84,00	50,96	50,96	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,40	9,00	9,93	0,00	0,00	108,65	56,51	56,51	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,93	10,99	0,00	0,00	60,38	17,54	17,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	1,12	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,06	31,93	25,82	0,00	0,00	103,31	66,47	39,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,34	38,41	0,00	0,00	0,00	44,42	38,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	6,26	22,76	0,00	0,00	0,00	50,60	22,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,01	7,65	3,31	0,00	0,00	22,24	17,38	3,31	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,41	16,14	29,91	0,00	0,00	64,63	34,05	29,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	29,78	29,78	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,57	8,01	8,01	0,00	0,00	12,58	8,01	8,01	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	3,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	504,00	126,00	63,00	0,00	0,00	567,00	126,00	63,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	527,52	65,94	65,94	0,00	0,00	593,46	65,94	65,94	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	33,60	0,00	0,00	336,00	33,60	33,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	46,20	0,00	0,00	138,60	138,60	92,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,11	9,11	9,11	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,26	3,62	0,00	0,00	21,36	3,62	3,62	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55	2,55	2,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	69,97	69,97	0,00	0,00	588,00	251,88	251,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,15	5,81	0,00	0,00	105,00	34,49	25,33	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,76	15,55	0,00	0,00	63,00	40,25	40,25	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	29,10	3,64	3,64	0,00	0,00	29,10	3,64	3,64	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,50	5,98	0,00	0,00	79,80	23,28	19,77	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,77	0,00	0,00	4,77	4,77	4,77	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	16,80	5,27	5,27	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	187,25	0,00	0,00	0,00	1.685,25	187,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,04	1,04	0,00	0,00	16,80	5,06	5,06	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,16	14,86	22,95	0,00	0,00	255,11	132,20	78,07	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,55	0,55	0,55	0,00	0,00	2,65	0,68	0,68	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.170,32</b>	<b>883,60</b>	<b>452,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.272,70</b>	<b>3.487,07</b>	<b>2.781,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	542,82	0,00	0,00	0,00	9.982,42	3.320,15	2.777,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.192,12	2.192,12	2.192,12	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	489,34	0,00	0,00	0,00	6.545,00	2.465,08	1.975,74	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	189,08	24,91	29,06	0,00	0,00	289,48	124,00	124,00	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61	7,61	7,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,12	0,50	0,12	0,00	0,00	18,28	6,79	6,41	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,87	1.094,17	1.094,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	53,46	57,61	0,00	0,00	374,00	226,85	226,85	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,23	40,09	44,25	0,00	0,00	483,78	251,69	251,69	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	48,65	48,90	0,00	0,00	268,85	78,06	78,06	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	3,76	0,00	0,00	5,01	3,76	3,76	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	84,84	142,16	114,95	0,00	0,00	459,93	295,95	175,24	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,43	171,00	0,00	0,00	0,00	197,80	171,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	27,86	101,32	0,00	0,00	0,00	225,29	101,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	44,56	34,04	14,75	0,00	0,00	98,98	77,35	14,75	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,62	71,87	133,18	0,00	0,00	287,75	151,62	133,18	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,58	132,58	132,58	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	20,34	35,67	35,67	0,00	0,00	56,01	35,67	35,67	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25	16,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.244,00	561,00	280,50	0,00	0,00	2.524,50	561,00	280,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.348,72	293,59	293,59	0,00	0,00	2.642,31	293,59	293,59	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	149,60	0,00	0,00	1.496,00	149,60	149,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	205,70	0,00	0,00	617,10	617,10	411,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,56	40,56	40,56	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	14,51	16,10	0,00	0,00	95,10	16,10	16,10	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,35	9,35	9,35	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,35	11,35	11,35	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	311,52	311,52	0,00	0,00	2.618,00	1.121,42	1.121,42	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	40,74	25,86	0,00	0,00	467,50	153,52	112,78	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,27	69,23	0,00	0,00	280,50	179,22	179,22	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	129,55	16,19	16,19	0,00	0,00	129,55	16,19	16,19	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,57	26,65	0,00	0,00	355,30	103,65	88,09	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	21,24	0,00	0,00	21,24	21,24	21,24	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,86	5,86	0,00	0,00	74,80	23,44	23,44	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	833,71	0,00	0,00	0,00	7.503,38	833,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,63	4,63	0,00	0,00	74,80	22,54	22,54	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	22,96	66,16	102,19	0,00	0,00	1.135,85	588,61	347,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,47	2,47	2,47	0,00	0,00	11,82	3,03	3,03	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>5.210,63</b>	<b>3.934,05</b>	<b>2.013,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45.737,90</b>	<b>15.525,63</b>	<b>12.385,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00	1.334,55	443,87	371,30	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,06	293,06	293,06	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	65,42	0,00	0,00	0,00	875,00	329,56	264,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	25,28	3,33	3,88	0,00	0,00	38,70	16,58	16,58	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,45	0,91	0,86	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,78	146,28	146,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,15	7,70	0,00	0,00	50,00	30,32	30,32	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,83	5,36	5,91	0,00	0,00	64,68	33,65	33,65	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,50	6,54	0,00	0,00	35,95	10,44	10,44	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,67	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,34	19,01	15,37	0,00	0,00	61,49	39,58	23,43	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,39	22,86	0,00	0,00	0,00	26,44	22,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,72	13,54	0,00	0,00	0,00	30,11	13,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,96	4,55	1,97	0,00	0,00	13,24	10,34	1,97	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,62	9,61	17,80	0,00	0,00	38,46	20,27	17,80	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	17,73	17,73	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,72	4,77	4,77	0,00	0,00	7,49	4,77	4,77	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	2,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	300,00	75,00	37,50	0,00	0,00	337,50	75,00	37,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	314,00	39,25	39,25	0,00	0,00	353,25	39,25	39,25	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	200,00	20,00	20,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	27,50	0,00	0,00	82,50	82,50	55,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,94	2,15	0,00	0,00	12,72	2,15	2,15	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,65	41,65	0,00	0,00	350,00	149,93	149,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,45	3,46	0,00	0,00	62,50	20,53	15,09	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,64	9,26	0,00	0,00	37,50	23,96	23,96	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	17,32	2,17	2,17	0,00	0,00	17,32	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,08	3,56	0,00	0,00	47,50	13,85	11,78	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,84	0,00	0,00	2,84	2,84	2,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	10,00	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	111,46	0,00	0,00	0,00	1.003,13	111,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,62	0,62	0,00	0,00	10,00	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,07	8,85	13,66	0,00	0,00	151,85	78,69	46,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	1,58	0,40	0,40	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>696,60</b>	<b>525,96</b>	<b>269,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.114,72</b>	<b>2.075,64</b>	<b>1.655,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ATALEIA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	217,71	0,00	0,00	0,00	4.003,65	1.331,61	1.113,90	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,19	879,19	879,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	196,26	0,00	0,00	0,00	2.625,00	988,66	792,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	75,83	9,99	11,66	0,00	0,00	116,10	49,74	49,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,20	0,05	0,00	0,00	7,33	2,72	2,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,34	438,84	438,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	21,44	23,11	0,00	0,00	150,00	90,99	90,99	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,50	16,08	17,74	0,00	0,00	194,02	100,93	100,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	19,51	19,61	0,00	0,00	107,82	31,30	31,30	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	2,01	1,51	1,51	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	34,03	57,02	46,10	0,00	0,00	184,46	118,70	70,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,18	68,58	0,00	0,00	0,00	79,33	68,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	11,17	40,63	0,00	0,00	0,00	90,35	40,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,87	13,65	5,92	0,00	0,00	39,70	31,01	5,92	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	7,87	28,82	53,41	0,00	0,00	115,41	60,81	53,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	53,17	53,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,16	14,31	14,31	0,00	0,00	22,47	14,31	14,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	6,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	900,00	225,00	112,50	0,00	0,00	1.012,50	225,00	112,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	942,00	117,75	117,75	0,00	0,00	1.059,75	117,75	117,75	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	600,00	60,00	60,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	82,50	0,00	0,00	247,50	247,50	165,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	5,82	6,46	0,00	0,00	38,14	6,46	6,46	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	124,94	124,94	0,00	0,00	1.050,00	449,77	449,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,34	10,37	0,00	0,00	187,50	61,57	45,24	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,92	27,77	0,00	0,00	112,50	71,89	71,89	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	51,96	6,50	6,50	0,00	0,00	51,96	6,50	6,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,24	10,69	0,00	0,00	142,50	41,58	35,34	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	8,52	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	30,00	9,40	9,40	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	334,38	0,00	0,00	0,00	3.009,38	334,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	30,00	9,04	9,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,21	26,54	40,99	0,00	0,00	455,56	236,08	139,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,99	0,99	0,99	0,00	0,00	4,74	1,21	1,21	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.089,82</b>	<b>1.577,83</b>	<b>807,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18.344,06</b>	<b>6.226,85</b>	<b>4.967,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 BANDEIRA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	75,47	0,00	0,00	0,00	1.387,93	461,63	386,16	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,79	304,79	304,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,04	0,00	0,00	0,00	910,00	342,74	274,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	26,29	3,46	4,03	0,00	0,00	40,25	17,23	17,23	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,55	0,94	0,89	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,73	152,13	152,13	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,43	8,00	0,00	0,00	52,00	31,54	31,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,87	5,57	6,14	0,00	0,00	67,28	34,99	34,99	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,76	6,80	0,00	0,00	37,38	10,85	10,85	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,69	0,52	0,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,80	19,77	15,98	0,00	0,00	63,95	41,15	24,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,45	23,78	0,00	0,00	0,00	27,50	23,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,87	14,09	0,00	0,00	0,00	31,32	14,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,20	4,73	2,05	0,00	0,00	13,76	10,75	2,05	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,73	9,99	18,52	0,00	0,00	40,02	21,08	18,52	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,83	4,96	4,96	0,00	0,00	7,79	4,96	4,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	2,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	312,00	78,00	39,00	0,00	0,00	351,00	78,00	39,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	326,56	40,82	40,82	0,00	0,00	367,38	40,82	40,82	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	20,80	0,00	0,00	208,00	20,80	20,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	28,60	0,00	0,00	85,80	85,80	57,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,02	2,24	0,00	0,00	13,22	2,24	2,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	43,31	43,31	0,00	0,00	364,00	155,92	155,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,66	3,60	0,00	0,00	65,00	21,35	15,69	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,71	9,63	0,00	0,00	39,00	24,92	24,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,01	2,25	2,25	0,00	0,00	18,01	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,16	3,70	0,00	0,00	49,40	14,40	12,24	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	10,40	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	115,92	0,00	0,00	0,00	1.043,25	115,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,64	0,00	0,00	10,40	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,19	9,20	14,21	0,00	0,00	157,93	81,84	48,33	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	1,64	0,42	0,42	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>724,49</b>	<b>546,96</b>	<b>279,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.359,31</b>	<b>2.158,61</b>	<b>1.721,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 BERILO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	185,78	0,00	0,00	0,00	3.416,45	1.136,30	950,52	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,25	750,25	750,25	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	167,47	0,00	0,00	0,00	2.240,00	843,65	676,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	64,71	8,52	9,94	0,00	0,00	99,07	42,43	42,43	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,17	0,04	0,00	0,00	6,25	2,32	2,19	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,88	374,48	374,48	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	18,30	19,72	0,00	0,00	128,00	77,64	77,64	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,13	13,72	15,14	0,00	0,00	165,58	86,14	86,14	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	16,65	16,74	0,00	0,00	92,01	26,72	26,72	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,29	0,00	0,00	1,72	1,29	1,29	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	29,04	48,65	39,34	0,00	0,00	157,41	101,28	59,97	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,57	58,52	0,00	0,00	0,00	67,70	58,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	9,53	34,68	0,00	0,00	0,00	77,10	34,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,25	11,65	5,05	0,00	0,00	33,87	26,48	5,05	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,72	24,60	45,58	0,00	0,00	98,49	51,89	45,58	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,38	45,38	45,38	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,96	12,21	12,21	0,00	0,00	19,17	12,21	12,21	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	5,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	768,00	192,00	96,00	0,00	0,00	864,00	192,00	96,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	803,84	100,48	100,48	0,00	0,00	904,32	100,48	100,48	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	51,20	0,00	0,00	512,00	51,20	51,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	70,40	0,00	0,00	211,20	211,20	140,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	13,88	13,88	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,97	5,52	0,00	0,00	32,55	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	3,20	3,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	106,62	106,62	0,00	0,00	896,00	383,80	383,80	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,94	8,85	0,00	0,00	160,00	52,54	38,59	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,20	23,69	0,00	0,00	96,00	61,34	61,34	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	44,34	5,54	5,54	0,00	0,00	44,34	5,54	5,54	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,33	9,12	0,00	0,00	121,60	35,47	30,14	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	7,27	0,00	0,00	7,27	7,27	7,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,01	2,01	0,00	0,00	25,60	8,03	8,03	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	285,33	0,00	0,00	0,00	2.568,00	285,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,58	1,58	0,00	0,00	25,60	7,71	7,71	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,86	22,64	34,97	0,00	0,00	388,74	201,44	118,94	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00	4,04	1,03	1,03	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.783,31</b>	<b>1.346,40</b>	<b>689,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.653,65</b>	<b>5.313,58</b>	<b>4.238,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 BERTOPOLIS**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	66,76	0,00	0,00	0,00	1.227,79	408,35	341,59	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,62	269,62	269,62	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	60,19	0,00	0,00	0,00	805,00	303,20	243,01	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	23,26	3,06	3,57	0,00	0,00	35,61	15,25	15,25	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,24	0,83	0,78	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,88	134,58	134,58	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,58	7,09	0,00	0,00	46,00	27,91	27,91	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,77	4,93	5,44	0,00	0,00	59,50	30,95	30,95	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,98	6,01	0,00	0,00	33,06	9,59	9,59	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,61	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,44	17,49	14,14	0,00	0,00	56,58	36,41	21,56	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,28	21,03	0,00	0,00	0,00	24,33	21,03	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,43	12,46	0,00	0,00	0,00	27,71	12,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,48	4,19	1,81	0,00	0,00	12,18	9,52	1,81	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,41	8,84	16,38	0,00	0,00	35,39	18,65	16,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	16,31	16,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,50	4,39	4,39	0,00	0,00	6,89	4,39	4,39	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	2,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	276,00	69,00	34,50	0,00	0,00	310,50	69,00	34,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	288,88	36,11	36,11	0,00	0,00	324,99	36,11	36,11	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	18,40	0,00	0,00	184,00	18,40	18,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	25,30	0,00	0,00	75,90	75,90	50,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	4,99	4,99	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,78	1,97	0,00	0,00	11,69	1,97	1,97	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,32	38,32	0,00	0,00	322,00	137,93	137,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,01	3,18	0,00	0,00	57,50	18,88	13,88	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,51	8,52	0,00	0,00	34,50	22,04	22,04	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	15,93	1,99	1,99	0,00	0,00	15,93	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,91	3,28	0,00	0,00	43,70	12,75	10,83	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,61	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,72	0,72	0,00	0,00	9,20	2,88	2,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	102,54	0,00	0,00	0,00	922,88	102,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	9,20	2,78	2,78	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,82	8,14	12,57	0,00	0,00	139,70	72,40	42,76	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00	1,45	0,37	0,37	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>640,87</b>	<b>483,86</b>	<b>247,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.625,52</b>	<b>1.909,57</b>	<b>1.523,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	136,43	0,00	0,00	0,00	2.508,95	834,48	698,05	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	122,99	0,00	0,00	0,00	1.645,00	619,57	496,58	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	47,52	6,26	7,30	0,00	0,00	72,75	31,16	31,16	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,03	0,13	0,03	0,00	0,00	4,60	1,71	1,61	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	13,44	14,48	0,00	0,00	94,00	57,01	57,01	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	1,57	10,08	11,13	0,00	0,00	121,59	63,26	63,26	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	12,23	12,30	0,00	0,00	67,57	19,62	19,62	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	1,25	0,94	0,94	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	21,32	35,73	28,89	0,00	0,00	115,59	74,38	44,04	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	2,62	42,98	0,00	0,00	0,00	49,71	42,98	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	7,00	25,46	0,00	0,00	0,00	56,62	25,46	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	11,20	8,56	3,71	0,00	0,00	24,88	19,44	3,71	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	4,93	18,06	33,47	0,00	0,00	72,32	38,10	33,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	5,11	8,96	8,96	0,00	0,00	14,07	8,96	8,96	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	564,00	141,00	70,50	0,00	0,00	634,50	141,00	70,50	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	590,32	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	73,79	73,79	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	37,60	0,00	0,00	376,00	37,60	37,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	51,70	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	3,65	4,05	0,00	0,00	23,90	4,05	4,05	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00		



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,30	78,30	0,00	0,00	658,00	281,86	281,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,24	6,50	0,00	0,00	117,50	38,58	28,35	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,08	17,40	0,00	0,00	70,50	45,05	45,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,91	6,70	0,00	0,00	89,30	26,05	22,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	5,89	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	0,00	0,00	0,00	1.885,88	209,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	18,80	5,66	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,77	16,63	25,68	0,00	0,00	285,48	147,94	87,35	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,62	0,62	0,62	0,00	0,00	2,97	0,76	0,76	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.309,61</b>	<b>988,77</b>	<b>506,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.495,58</b>	<b>3.902,14</b>	<b>3.112,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	55,15	0,00	0,00	0,00	1.014,26	337,34	282,19	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,73	222,73	222,73	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	49,72	0,00	0,00	0,00	665,00	250,47	200,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	19,21	2,53	2,95	0,00	0,00	29,41	12,60	12,60	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,05	0,01	0,00	0,00	1,85	0,69	0,65	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,07	111,17	111,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	5,43	5,85	0,00	0,00	38,00	23,04	23,04	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,63	4,07	4,49	0,00	0,00	49,15	25,57	25,57	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,94	4,96	0,00	0,00	27,31	7,92	7,92	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,51	0,38	0,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,62	14,44	11,68	0,00	0,00	46,73	30,07	17,81	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,06	17,37	0,00	0,00	0,00	20,10	17,37	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,83	10,29	0,00	0,00	0,00	22,89	10,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,53	3,46	1,50	0,00	0,00	10,06	7,86	1,50	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,99	7,30	13,53	0,00	0,00	29,23	15,40	13,53	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	13,47	13,47	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,07	3,62	3,62	0,00	0,00	5,69	3,62	3,62	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	1,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	228,00	57,00	28,50	0,00	0,00	256,50	57,00	28,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	238,64	29,83	29,83	0,00	0,00	268,47	29,83	29,83	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	15,20	0,00	0,00	152,00	15,20	15,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	20,90	0,00	0,00	62,70	62,70	41,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	4,13	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,47	1,64	0,00	0,00	9,67	1,64	1,64	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	31,65	31,65	0,00	0,00	266,00	113,93	113,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,14	2,63	0,00	0,00	47,50	15,59	11,46	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,25	7,04	0,00	0,00	28,50	18,22	18,22	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	13,16	1,65	1,65	0,00	0,00	13,16	1,65	1,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,58	2,71	0,00	0,00	36,10	10,53	8,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	7,60	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	84,71	0,00	0,00	0,00	762,38	84,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	7,60	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,33	6,72	10,38	0,00	0,00	115,40	59,81	35,31	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	1,20	0,31	0,31	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>529,41</b>	<b>399,69</b>	<b>204,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.647,14</b>	<b>1.577,45</b>	<b>1.258,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 CAPELINHA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	525,40	0,00	0,00	0,00	9.662,13	3.213,63	2.688,23	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,79	2.121,79	2.121,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	473,64	0,00	0,00	0,00	6.335,00	2.385,99	1.912,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	183,01	24,11	28,13	0,00	0,00	280,19	120,02	120,02	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	7,37	7,37	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,11	0,49	0,11	0,00	0,00	17,69	6,57	6,19	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,16	1.059,06	1.059,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	51,75	55,77	0,00	0,00	362,00	219,58	219,58	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,03	38,81	42,83	0,00	0,00	468,25	243,61	243,61	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	47,09	47,34	0,00	0,00	260,22	75,56	75,56	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	4,85	3,64	3,64	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	82,12	137,60	111,26	0,00	0,00	445,18	286,46	169,62	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,10	165,52	0,00	0,00	0,00	191,45	165,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	26,96	98,07	0,00	0,00	0,00	218,06	98,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	43,13	32,95	14,28	0,00	0,00	95,81	74,87	14,28	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	18,99	69,56	128,91	0,00	0,00	278,52	146,76	128,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,33	128,33	128,33	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	19,69	34,52	34,52	0,00	0,00	54,21	34,52	34,52	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66	16,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.172,00	543,00	271,50	0,00	0,00	2.443,50	543,00	271,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.273,36	284,17	284,17	0,00	0,00	2.557,53	284,17	284,17	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	144,80	0,00	0,00	1.448,00	144,80	144,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	199,10	0,00	0,00	597,30	597,30	398,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,25	39,25	39,25	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	14,04	15,57	0,00	0,00	92,06	15,57	15,57	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	9,05	9,05	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	10,99	10,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	301,53	301,53	0,00	0,00	2.534,00	1.085,45	1.085,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	39,44	25,03	0,00	0,00	452,50	148,61	109,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,87	67,00	0,00	0,00	271,50	173,47	173,47	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	125,40	15,67	15,67	0,00	0,00	125,40	15,67	15,67	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,07	25,79	0,00	0,00	343,90	100,32	85,25	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	20,56	0,00	0,00	20,56	20,56	20,56	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,67	5,67	0,00	0,00	72,40	22,69	22,69	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	806,96	0,00	0,00	0,00	7.262,63	806,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,48	4,48	0,00	0,00	72,40	21,82	21,82	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	22,23	64,04	98,91	0,00	0,00	1.099,42	569,73	336,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	6,42	6,42	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00	11,44	2,93	2,93	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>5.043,45</b>	<b>3.807,84</b>	<b>1.948,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>44.270,40</b>	<b>15.027,54</b>	<b>11.987,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 CARAI**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	336,72	0,00	0,00	0,00	6.192,31	2.059,56	1.722,84	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,82	1.359,82	1.359,82	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	303,55	0,00	0,00	0,00	4.060,00	1.529,14	1.225,59	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	117,29	15,45	18,02	0,00	0,00	179,57	76,92	76,92	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,07	0,31	0,07	0,00	0,00	11,34	4,21	3,97	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,34	678,74	678,74	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	33,16	35,73	0,00	0,00	232,00	140,72	140,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,86	24,87	27,44	0,00	0,00	300,10	156,11	156,11	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	30,18	30,34	0,00	0,00	166,77	48,42	48,42	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,33	0,00	0,00	3,11	2,33	2,33	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	52,63	88,19	71,30	0,00	0,00	285,31	183,59	108,70	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,47	106,08	0,00	0,00	0,00	122,70	106,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	17,28	62,85	0,00	0,00	0,00	139,75	62,85	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	27,64	21,12	9,15	0,00	0,00	61,40	47,98	9,15	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	12,17	44,58	82,61	0,00	0,00	178,50	94,06	82,61	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,24	82,24	82,24	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	12,62	22,13	22,13	0,00	0,00	34,75	22,13	22,13	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,32	10,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.392,00	348,00	174,00	0,00	0,00	1.566,00	348,00	174,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.456,96	182,12	182,12	0,00	0,00	1.639,08	182,12	182,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	92,80	0,00	0,00	928,00	92,80	92,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	127,60	0,00	0,00	382,80	382,80	255,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	25,16	25,16	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	9,00	9,98	0,00	0,00	59,00	9,98	9,98	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	5,80	5,80	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,04	7,04	7,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	193,24	193,24	0,00	0,00	1.624,00	695,64	695,64	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,27	16,04	0,00	0,00	290,00	95,23	69,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,61	42,94	0,00	0,00	174,00	111,17	111,17	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	80,36	10,05	10,05	0,00	0,00	80,36	10,05	10,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,66	16,53	0,00	0,00	220,40	64,30	54,65	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	13,18	0,00	0,00	13,18	13,18	13,18	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	46,40	14,55	14,55	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	517,17	0,00	0,00	0,00	4.654,50	517,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,87	2,87	0,00	0,00	46,40	13,98	13,98	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	14,24	41,04	63,39	0,00	0,00	704,59	365,13	215,60	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11	4,11	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,53	1,53	1,53	0,00	0,00	7,33	1,88	1,88	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.232,25</b>	<b>2.440,39</b>	<b>1.249,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28.372,20</b>	<b>9.630,89</b>	<b>7.682,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	139,33	0,00	0,00	0,00	2.562,33	852,22	712,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,68	562,68	562,68	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	125,60	0,00	0,00	0,00	1.680,00	632,74	507,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	48,53	6,39	7,45	0,00	0,00	74,30	31,82	31,82	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	1,95	1,95	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,13	0,03	0,00	0,00	4,69	1,74	1,64	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,66	280,86	280,86	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,72	14,78	0,00	0,00	96,00	58,23	58,23	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,60	10,29	11,35	0,00	0,00	124,18	64,59	64,59	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,49	12,56	0,00	0,00	69,01	20,04	20,04	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,96	0,00	0,00	1,28	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,78	36,49	29,50	0,00	0,00	118,06	75,97	44,98	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,68	43,89	0,00	0,00	0,00	50,77	43,89	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	7,15	26,01	0,00	0,00	0,00	57,83	26,01	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,44	8,74	3,79	0,00	0,00	25,41	19,85	3,79	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,04	18,45	34,18	0,00	0,00	73,87	38,92	34,18	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,03	34,03	34,03	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,22	9,16	9,16	0,00	0,00	14,38	9,16	9,16	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,68	4,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	576,00	144,00	72,00	0,00	0,00	648,00	144,00	72,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	602,88	75,36	75,36	0,00	0,00	678,24	75,36	75,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	38,40	0,00	0,00	384,00	38,40	38,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	52,80	0,00	0,00	158,40	158,40	105,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42	10,42	10,42	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,72	4,13	0,00	0,00	24,41	4,13	4,13	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	79,96	79,96	0,00	0,00	672,00	287,85	287,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,46	6,64	0,00	0,00	120,00	39,41	28,95	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,15	17,77	0,00	0,00	72,00	46,01	46,01	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	33,25	4,16	4,16	0,00	0,00	33,25	4,16	4,16	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,00	6,84	0,00	0,00	91,20	26,61	22,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,45	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	19,20	6,01	6,01	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	214,00	0,00	0,00	0,00	1.926,00	214,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	19,20	5,79	5,79	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,89	16,98	26,23	0,00	0,00	291,56	151,08	89,21	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	3,03	0,77	0,77	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.337,49</b>	<b>1.009,80</b>	<b>516,82</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.740,22</b>	<b>3.985,15</b>	<b>3.179,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	301,89	0,00	0,00	0,00	5.551,72	1.846,50	1.544,61	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.219,15	1.219,15	1.219,15	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	272,14	0,00	0,00	0,00	3.640,00	1.370,94	1.098,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	105,15	13,85	16,16	0,00	0,00	160,99	68,96	68,96	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	4,23	4,23	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,06	0,28	0,06	0,00	0,00	10,16	3,78	3,56	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,92	608,52	608,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	29,73	32,04	0,00	0,00	208,00	126,15	126,15	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,46	22,30	24,61	0,00	0,00	269,04	139,98	139,98	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	27,06	27,21	0,00	0,00	149,52	43,42	43,42	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,09	0,00	0,00	2,79	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	47,19	79,06	63,93	0,00	0,00	255,80	164,60	97,46	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,80	95,10	0,00	0,00	0,00	110,00	95,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	15,49	56,35	0,00	0,00	0,00	125,29	56,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	24,78	18,93	8,21	0,00	0,00	55,05	43,02	8,21	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,91	39,97	74,07	0,00	0,00	160,03	84,33	74,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,74	73,74	73,74	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,31	19,84	19,84	0,00	0,00	31,15	19,84	19,84	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15	9,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.248,00	312,00	156,00	0,00	0,00	1.404,00	312,00	156,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.306,24	163,28	163,28	0,00	0,00	1.469,52	163,28	163,28	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	83,20	0,00	0,00	832,00	83,20	83,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	114,40	0,00	0,00	343,20	343,20	228,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	22,56	22,56	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	8,07	8,96	0,00	0,00	52,89	8,96	8,96	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	5,20	5,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,31	6,31	6,31	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	173,25	173,25	0,00	0,00	1.456,00	623,69	623,69	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	22,66	14,38	0,00	0,00	260,00	85,38	62,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,82	38,51	0,00	0,00	156,00	99,68	99,68	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	72,05	9,01	9,01	0,00	0,00	72,05	9,01	9,01	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,66	14,82	0,00	0,00	197,60	57,65	48,98	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	11,81	0,00	0,00	11,81	11,81	11,81	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	41,60	13,04	13,04	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	463,67	0,00	0,00	0,00	4.173,00	463,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,57	2,57	0,00	0,00	41,60	12,53	12,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,77	36,80	56,83	0,00	0,00	631,70	327,37	193,29	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,37	1,37	1,37	0,00	0,00	6,57	1,68	1,68	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.897,87</b>	<b>2.187,92</b>	<b>1.119,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25.437,10</b>	<b>8.634,63</b>	<b>6.888,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	101,60	0,00	0,00	0,00	1.868,36	621,43	519,83	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,29	410,29	410,29	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	91,59	0,00	0,00	0,00	1.225,00	461,39	369,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	35,39	4,66	5,43	0,00	0,00	54,18	23,20	23,20	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,09	0,02	0,00	0,00	3,42	1,27	1,20	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,29	204,79	204,79	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,01	10,78	0,00	0,00	70,00	42,46	42,46	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,17	7,50	8,28	0,00	0,00	90,56	47,10	47,10	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,11	9,16	0,00	0,00	50,31	14,61	14,61	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,93	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	15,88	26,61	21,51	0,00	0,00	86,08	55,39	32,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,95	32,01	0,00	0,00	0,00	37,02	32,01	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,21	18,96	0,00	0,00	0,00	42,16	18,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,34	6,37	2,76	0,00	0,00	18,53	14,47	2,76	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,67	13,45	24,93	0,00	0,00	53,85	28,38	24,93	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81	24,81	24,81	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,81	6,68	6,68	0,00	0,00	10,49	6,68	6,68	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	3,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	420,00	105,00	52,50	0,00	0,00	472,50	105,00	52,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	439,60	54,95	54,95	0,00	0,00	494,55	54,95	54,95	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	28,00	0,00	0,00	280,00	28,00	28,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	38,50	0,00	0,00	115,50	115,50	77,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	7,59	7,59	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,72	3,02	0,00	0,00	17,80	3,02	3,02	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	58,31	58,31	0,00	0,00	490,00	209,89	209,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,63	4,84	0,00	0,00	87,50	28,74	21,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,30	12,96	0,00	0,00	52,50	33,55	33,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	24,25	3,03	3,03	0,00	0,00	24,25	3,03	3,03	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,91	4,99	0,00	0,00	66,50	19,39	16,49	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	3,98	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,10	1,10	0,00	0,00	14,00	4,39	4,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	156,04	0,00	0,00	0,00	1.404,38	156,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	14,00	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,30	12,38	19,13	0,00	0,00	212,59	110,17	65,05	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00	2,21	0,56	0,56	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>975,25</b>	<b>736,34</b>	<b>376,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.560,55</b>	<b>2.905,88</b>	<b>2.318,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	229,32	0,00	0,00	0,00	4,217,17	1,402,63	1,173,31	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,08	926,08	926,08	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	206,72	0,00	0,00	0,00	2,765,00	1,041,39	834,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	79,88	10,52	12,28	0,00	0,00	122,30	52,39	52,39	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,59	0,59	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	3,22	3,22	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,21	0,05	0,00	0,00	7,72	2,87	2,71	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,14	462,24	462,24	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,185,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	22,59	24,35	0,00	0,00	158,00	95,84	95,84	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,63	16,94	18,70	0,00	0,00	204,36	106,33	106,33	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,55	20,66	0,00	0,00	113,58	32,98	32,98	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,59	0,00	0,00	2,12	1,59	1,59	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	35,84	60,06	48,56	0,00	0,00	194,30	125,03	74,03	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,41	72,24	0,00	0,00	0,00	83,56	72,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	11,77	42,80	0,00	0,00	0,00	95,18	42,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	18,83	14,38	6,23	0,00	0,00	41,82	32,68	6,23	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	8,29	30,36	56,26	0,00	0,00	121,57	64,06	56,26	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,01	56,01	56,01	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,59	15,07	15,07	0,00	0,00	23,66	15,07	15,07	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	7,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	948,00	237,00	118,50	0,00	0,00	1,066,50	237,00	118,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	992,24	124,03	124,03	0,00	0,00	1,116,27	124,03	124,03	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	63,20	0,00	0,00	632,00	63,20	63,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	86,90	0,00	0,00	260,70	260,70	173,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	17,14	17,14	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	6,13	6,81	0,00	0,00	40,18	6,81	6,81	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	3,95	3,95	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	4,79	4,79	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	131,61	131,61	0,00	0,00	1.106,00	473,76	473,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,21	10,93	0,00	0,00	197,50	64,86	47,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,18	29,24	0,00	0,00	118,50	75,71	75,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	54,73	6,84	6,84	0,00	0,00	54,73	6,84	6,84	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,58	11,26	0,00	0,00	150,10	43,80	37,21	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	8,97	0,00	0,00	8,97	8,97	8,97	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	31,60	9,91	9,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	352,21	0,00	0,00	0,00	3.169,88	352,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,95	1,95	0,00	0,00	31,60	9,51	9,51	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,70	27,95	43,17	0,00	0,00	479,84	248,65	146,83	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,04	1,04	1,04	0,00	0,00	4,99	1,28	1,28	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.201,29</b>	<b>1.661,97</b>	<b>850,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.322,42</b>	<b>6.558,98</b>	<b>5.232,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 COLUNA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	136,43	0,00	0,00	0,00	2.508,95	834,48	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,99	0,00	0,00	0,00	1.645,00	619,57	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	47,52	6,26	7,30	0,00	0,00	72,75	31,16	31,16	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,13	0,03	0,00	0,00	4,60	1,71	1,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,44	14,48	0,00	0,00	94,00	57,01	57,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,57	10,08	11,13	0,00	0,00	121,59	63,26	63,26	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,23	12,30	0,00	0,00	67,57	19,62	19,62	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	1,25	0,94	0,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,32	35,73	28,89	0,00	0,00	115,59	74,38	44,04	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,62	42,98	0,00	0,00	0,00	49,71	42,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	7,00	25,46	0,00	0,00	0,00	56,62	25,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,20	8,56	3,71	0,00	0,00	24,88	19,44	3,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,93	18,06	33,47	0,00	0,00	72,32	38,10	33,47	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,11	8,96	8,96	0,00	0,00	14,07	8,96	8,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	564,00	141,00	70,50	0,00	0,00	634,50	141,00	70,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	590,32	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	73,79	73,79	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	37,60	0,00	0,00	376,00	37,60	37,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	51,70	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,65	4,05	0,00	0,00	23,90	4,05	4,05	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,30	78,30	0,00	0,00	658,00	281,86	281,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,24	6,50	0,00	0,00	117,50	38,58	28,35	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,08	17,40	0,00	0,00	70,50	45,05	45,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,91	6,70	0,00	0,00	89,30	26,05	22,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	5,89	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	0,00	0,00	0,00	1.885,88	209,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	18,80	5,66	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,77	16,63	25,68	0,00	0,00	285,48	147,94	87,35	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,62	0,62	0,62	0,00	0,00	2,97	0,76	0,76	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.309,61</b>	<b>988,77</b>	<b>506,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.495,58</b>	<b>3.902,14</b>	<b>3.112,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	124,82	0,00	0,00	0,00	2.295,43	763,45	638,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,07	504,07	504,07	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	112,52	0,00	0,00	0,00	1.505,00	566,83	454,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	43,48	5,73	6,68	0,00	0,00	66,57	28,51	28,51	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,12	0,03	0,00	0,00	4,21	1,57	1,48	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,90	251,60	251,60	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,29	13,24	0,00	0,00	86,00	52,16	52,16	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,43	9,22	10,18	0,00	0,00	111,24	57,87	57,87	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,19	11,25	0,00	0,00	61,83	17,96	17,96	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	1,15	0,86	0,86	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,51	32,69	26,43	0,00	0,00	105,77	68,05	40,29	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,40	39,32	0,00	0,00	0,00	45,48	39,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	6,41	23,30	0,00	0,00	0,00	51,81	23,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,25	7,83	3,39	0,00	0,00	22,77	17,79	3,39	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,51	16,53	30,62	0,00	0,00	66,17	34,87	30,62	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,49	30,49	30,49	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,68	8,20	8,20	0,00	0,00	12,88	8,20	8,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	3,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	516,00	129,00	64,50	0,00	0,00	580,50	129,00	64,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	540,08	67,51	67,51	0,00	0,00	607,59	67,51	67,51	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	34,40	0,00	0,00	344,00	34,40	34,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	47,30	0,00	0,00	141,90	141,90	94,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	9,32	9,32	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,34	3,70	0,00	0,00	21,86	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	2,15	2,15	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	71,63	71,63	0,00	0,00	602,00	257,86	257,86	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	9,37	5,95	0,00	0,00	107,50	35,30	25,94	0,00	0,00		
10	302	33903900	33	102	0,00	2,82	15,92	0,00	0,00	64,50	41,21	41,21	0,00	0,00		
10	302	33903900	35	102	29,79	3,72	3,72	0,00	0,00	29,79	3,72	3,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	3,58	6,13	0,00	0,00	81,70	23,84	20,26	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,88	0,00	0,00	4,88	4,88	4,88	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	1,35	1,35	0,00	0,00	17,20	5,40	5,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	0,00	191,71	0,00	0,00	0,00	1.725,38	191,71	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	1,06	1,06	0,00	0,00	17,20	5,17	5,17	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	5,28	15,21	23,50	0,00	0,00	261,18	135,35	79,92	0,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	2,72	0,70	0,70	0,00	0,00		
<b>TOTAL:</b>					<b>1.198,19</b>	<b>904,63</b>	<b>463,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.517,31</b>	<b>3.570,04</b>	<b>2.847,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		

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 CONGONHAS DO NORTE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	75,47	0,00	0,00	0,00	1.387,93	461,63	386,16	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,79	304,79	304,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	68,04	0,00	0,00	0,00	910,00	342,74	274,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	26,29	3,46	4,03	0,00	0,00	40,25	17,23	17,23	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,55	0,94	0,89	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,73	152,13	152,13	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,43	8,00	0,00	0,00	52,00	31,54	31,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,87	5,57	6,14	0,00	0,00	67,28	34,99	34,99	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,76	6,80	0,00	0,00	37,38	10,85	10,85	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,69	0,52	0,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,80	19,77	15,98	0,00	0,00	63,95	41,15	24,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,45	23,78	0,00	0,00	0,00	27,50	23,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,87	14,09	0,00	0,00	0,00	31,32	14,09	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,20	4,73	2,05	0,00	0,00	13,76	10,75	2,05	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,73	9,99	18,52	0,00	0,00	40,02	21,08	18,52	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,83	4,96	4,96	0,00	0,00	7,79	4,96	4,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	2,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	312,00	78,00	39,00	0,00	0,00	351,00	78,00	39,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	326,56	40,82	40,82	0,00	0,00	367,38	40,82	40,82	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	20,80	0,00	0,00	208,00	20,80	20,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	28,60	0,00	0,00	85,80	85,80	57,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,02	2,24	0,00	0,00	13,22	2,24	2,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	43,31	43,31	0,00	0,00	364,00	155,92	155,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,66	3,60	0,00	0,00	65,00	21,35	15,69	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,71	9,63	0,00	0,00	39,00	24,92	24,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,01	2,25	2,25	0,00	0,00	18,01	2,25	2,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,16	3,70	0,00	0,00	49,40	14,40	12,24	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	10,40	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	115,92	0,00	0,00	0,00	1.043,25	115,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,64	0,00	0,00	10,40	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,19	9,20	14,21	0,00	0,00	157,93	81,84	48,33	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	1,64	0,42	0,42	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>724,49</b>	<b>546,96</b>	<b>279,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.359,31</b>	<b>2.158,61</b>	<b>1.721,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 CORONEL MURTA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	136,43	0,00	0,00	0,00	2.508,95	834,48	698,05	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	122,99	0,00	0,00	0,00	1.645,00	619,57	496,58	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	47,52	6,26	7,30	0,00	0,00	72,75	31,16	31,16	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,03	0,13	0,03	0,00	0,00	4,60	1,71	1,61	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	13,44	14,48	0,00	0,00	94,00	57,01	57,01	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	1,57	10,08	11,13	0,00	0,00	121,59	63,26	63,26	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	12,23	12,30	0,00	0,00	67,57	19,62	19,62	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	1,25	0,94	0,94	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	21,32	35,73	28,89	0,00	0,00	115,59	74,38	44,04	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	2,62	42,98	0,00	0,00	0,00	49,71	42,98	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	7,00	25,46	0,00	0,00	0,00	56,62	25,46	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	11,20	8,56	3,71	0,00	0,00	24,88	19,44	3,71	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	4,93	18,06	33,47	0,00	0,00	72,32	38,10	33,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	5,11	8,96	8,96	0,00	0,00	14,07	8,96	8,96	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	564,00	141,00	70,50	0,00	0,00	634,50	141,00	70,50	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	590,32	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	73,79	73,79	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	37,60	0,00	0,00	376,00	37,60	37,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	51,70	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	3,65	4,05	0,00	0,00	23,90	4,05	4,05	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00		

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,30	78,30	0,00	0,00	658,00	281,86	281,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,24	6,50	0,00	0,00	117,50	38,58	28,35	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,08	17,40	0,00	0,00	70,50	45,05	45,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,91	6,70	0,00	0,00	89,30	26,05	22,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	5,89	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	0,00	0,00	0,00	1.885,88	209,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	18,80	5,66	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,77	16,63	25,68	0,00	0,00	285,48	147,94	87,35	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,62	0,62	0,62	0,00	0,00	2,97	0,76	0,76	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.309,61</b>	<b>988,77</b>	<b>506,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.495,58</b>	<b>3.902,14</b>	<b>3.112,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	63,86	0,00	0,00	0,00	1.174,40	390,61	326,75	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,90	257,90	257,90	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	57,57	0,00	0,00	0,00	770,00	290,01	232,44	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	22,24	2,93	3,42	0,00	0,00	34,05	14,59	14,59	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,15	0,80	0,75	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,93	128,73	128,73	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	6,29	6,78	0,00	0,00	44,00	26,69	26,69	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	0,73	4,72	5,21	0,00	0,00	56,90	29,61	29,61	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	5,72	5,75	0,00	0,00	31,63	9,18	9,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,59	0,44	0,44	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,98	16,72	13,52	0,00	0,00	54,11	34,81	20,61	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	1,23	20,12	0,00	0,00	0,00	23,27	20,12	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	3,28	11,92	0,00	0,00	0,00	26,51	11,92	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	5,24	4,01	1,74	0,00	0,00	11,65	9,11	1,74	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,31	8,45	15,67	0,00	0,00	33,85	17,83	15,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	15,60	15,60	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,39	4,20	4,20	0,00	0,00	6,59	4,20	4,20	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	1,95	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	264,00	66,00	33,00	0,00	0,00	297,00	66,00	33,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	276,32	34,54	34,54	0,00	0,00	310,86	34,54	34,54	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	17,60	0,00	0,00	176,00	17,60	17,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	72,60	72,60	48,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	4,77	4,77	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	1,71	1,90	0,00	0,00	11,19	1,90	1,90	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00		



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,65	36,65	0,00	0,00	308,00	131,93	131,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,79	3,04	0,00	0,00	55,00	18,06	13,27	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,44	8,14	0,00	0,00	33,00	21,08	21,08	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	15,24	1,91	1,91	0,00	0,00	15,24	1,91	1,91	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,83	3,13	0,00	0,00	41,80	12,19	10,36	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,50	0,00	0,00	2,50	2,50	2,50	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,69	0,69	0,00	0,00	8,80	2,76	2,76	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	98,08	0,00	0,00	0,00	882,75	98,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,54	0,54	0,00	0,00	8,80	2,65	2,65	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,70	7,78	12,02	0,00	0,00	133,63	69,25	40,88	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	1,39	0,36	0,36	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>613,00</b>	<b>462,82</b>	<b>236,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.380,93</b>	<b>1.826,56</b>	<b>1.457,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 CRISOLITA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	1.654,84	550,41	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	81,12	0,00	0,00	0,00	1.085,00	408,64	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,34	4,13	4,82	0,00	0,00	47,98	20,56	20,56	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	3,03	1,12	1,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,86	9,55	0,00	0,00	62,00	37,59	37,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,03	6,65	7,35	0,00	0,00	80,18	41,74	41,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,07	8,11	0,00	0,00	44,56	12,94	12,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,83	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,07	23,57	19,06	0,00	0,00	76,26	49,06	29,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,73	28,35	0,00	0,00	0,00	32,79	28,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,62	16,80	0,00	0,00	0,00	37,35	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,39	5,64	2,45	0,00	0,00	16,41	12,82	2,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,25	11,91	22,08	0,00	0,00	47,70	25,13	22,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,37	5,91	5,91	0,00	0,00	9,28	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	372,00	93,00	46,50	0,00	0,00	418,50	93,00	46,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	389,36	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	48,67	48,67	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	248,00	24,80	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,40	2,66	0,00	0,00	15,76	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,64	51,64	0,00	0,00	434,00	185,90	185,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,75	4,29	0,00	0,00	77,50	25,45	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,03	11,47	0,00	0,00	46,50	29,71	29,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,58	4,42	0,00	0,00	58,90	17,18	14,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	3,88	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	0,00	0,00	0,00	1.243,88	138,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	12,40	3,74	3,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,81	10,97	16,94	0,00	0,00	188,31	97,58	57,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	1,96	0,50	0,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>863,81</b>	<b>652,16</b>	<b>333,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.582,23</b>	<b>2.573,74</b>	<b>2.053,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	78,37	0,00	0,00	0,00	1.441,31	479,38	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,65	0,00	0,00	0,00	945,00	355,91	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	27,30	3,60	4,20	0,00	0,00	41,80	17,91	17,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,64	0,98	0,93	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,72	8,32	0,00	0,00	54,00	32,75	32,75	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,90	5,79	6,38	0,00	0,00	69,84	36,34	36,34	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,02	7,06	0,00	0,00	38,82	11,27	11,27	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,72	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,25	20,53	16,60	0,00	0,00	66,40	42,74	25,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,51	24,69	0,00	0,00	0,00	28,56	24,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,02	14,63	0,00	0,00	0,00	32,53	14,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,43	4,92	2,13	0,00	0,00	14,28	11,17	2,13	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,83	10,38	19,23	0,00	0,00	41,55	21,89	19,23	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,94	5,15	5,15	0,00	0,00	8,09	5,15	5,15	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	324,00	81,00	40,50	0,00	0,00	364,50	81,00	40,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	339,12	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	42,39	42,39	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	216,00	21,60	21,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,09	2,32	0,00	0,00	13,74	2,32	2,32	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	44,98	44,98	0,00	0,00	378,00	161,92	161,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,88	3,73	0,00	0,00	67,50	22,16	16,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,77	9,99	0,00	0,00	40,50	25,87	25,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,25	3,85	0,00	0,00	51,30	14,97	12,72	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,07	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	0,00	0,00	0,00	1.083,38	120,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	10,80	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,32	9,55	14,75	0,00	0,00	164,00	84,98	50,17	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	1,71	0,44	0,44	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>752,35</b>	<b>568,03</b>	<b>290,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.603,85</b>	<b>2.241,65</b>	<b>1.788,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 DIAMANTINA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	690,86	0,00	0,00	0,00	12.704,90	4.225,64	3.534,78	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,97	2.789,97	2.789,97	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	622,79	0,00	0,00	0,00	8.330,00	3.137,37	2.514,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	240,64	31,70	36,98	0,00	0,00	368,42	157,82	157,82	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69	9,69	9,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,15	0,64	0,15	0,00	0,00	23,26	8,64	8,15	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,38	1.392,58	1.392,58	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	68,04	73,32	0,00	0,00	476,00	288,71	288,71	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,93	51,03	56,31	0,00	0,00	615,71	320,33	320,33	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	61,92	62,25	0,00	0,00	342,17	99,35	99,35	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	4,78	0,00	0,00	6,37	4,78	4,78	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	107,98	180,93	146,29	0,00	0,00	585,37	376,66	223,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	13,28	217,64	0,00	0,00	0,00	251,75	217,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	35,45	128,95	0,00	0,00	0,00	286,73	128,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	56,72	43,33	18,78	0,00	0,00	125,98	98,45	18,78	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	24,97	91,47	169,50	0,00	0,00	366,23	192,97	169,50	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,74	168,74	168,74	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	25,89	45,40	45,40	0,00	0,00	71,29	45,40	45,40	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,23	21,14	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.856,00	714,00	357,00	0,00	0,00	3.213,00	714,00	357,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.989,28	373,66	373,66	0,00	0,00	3.362,94	373,66	373,66	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	190,40	0,00	0,00	1.904,00	190,40	190,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	261,80	0,00	0,00	785,40	785,40	523,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,62	51,62	51,62	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	18,46	20,48	0,00	0,00	121,04	20,48	20,48	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	11,90	11,90	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,45	14,45	14,45	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	396,48	396,48	0,00	0,00	3.332,00	1.427,27	1.427,27	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	51,85	32,91	0,00	0,00	595,00	195,40	143,54	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,61	88,12	0,00	0,00	357,00	228,11	228,11	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	164,89	20,61	20,61	0,00	0,00	164,89	20,61	20,61	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,81	33,91	0,00	0,00	452,20	131,91	112,10	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	27,04	0,00	0,00	27,04	27,04	27,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	7,46	7,46	0,00	0,00	95,20	29,84	29,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	1.061,08	0,00	0,00	0,00	9.549,75	1.061,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,89	5,89	0,00	0,00	95,20	28,68	28,68	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	29,23	84,21	130,06	0,00	0,00	1.445,64	749,16	442,34	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	8,44	8,44	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	3,14	3,14	3,14	0,00	0,00	15,04	3,85	3,85	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>6.631,73</b>	<b>5.006,96</b>	<b>2.562,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>58.211,90</b>	<b>19.759,91</b>	<b>15.762,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 DIVISA ALEGRE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	1.654,84	550,41	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	81,12	0,00	0,00	0,00	1.085,00	408,64	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,34	4,13	4,82	0,00	0,00	47,98	20,56	20,56	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	3,03	1,12	1,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,86	9,55	0,00	0,00	62,00	37,59	37,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,03	6,65	7,35	0,00	0,00	80,18	41,74	41,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,07	8,11	0,00	0,00	44,56	12,94	12,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,83	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,07	23,57	19,06	0,00	0,00	76,26	49,06	29,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,73	28,35	0,00	0,00	0,00	32,79	28,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,62	16,80	0,00	0,00	0,00	37,35	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,39	5,64	2,45	0,00	0,00	16,41	12,82	2,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,25	11,91	22,08	0,00	0,00	47,70	25,13	22,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,37	5,91	5,91	0,00	0,00	9,28	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	372,00	93,00	46,50	0,00	0,00	418,50	93,00	46,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	389,36	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	48,67	48,67	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	248,00	24,80	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,40	2,66	0,00	0,00	15,76	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,64	51,64	0,00	0,00	434,00	185,90	185,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,75	4,29	0,00	0,00	77,50	25,45	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,03	11,47	0,00	0,00	46,50	29,71	29,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,58	4,42	0,00	0,00	58,90	17,18	14,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	3,88	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	0,00	0,00	0,00	1.243,88	138,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	12,40	3,74	3,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,81	10,97	16,94	0,00	0,00	188,31	97,58	57,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	1,96	0,50	0,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>863,81</b>	<b>652,16</b>	<b>333,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.582,23</b>	<b>2.573,74</b>	<b>2.053,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	78,37	0,00	0,00	0,00	1.441,31	479,38	401,01	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	70,65	0,00	0,00	0,00	945,00	355,91	285,26	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	27,30	3,60	4,20	0,00	0,00	41,80	17,91	17,91	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,64	0,98	0,93	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	7,72	8,32	0,00	0,00	54,00	32,75	32,75	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	0,90	5,79	6,38	0,00	0,00	69,84	36,34	36,34	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	7,02	7,06	0,00	0,00	38,82	11,27	11,27	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,72	0,54	0,54	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	12,25	20,53	16,60	0,00	0,00	66,40	42,74	25,31	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	1,51	24,69	0,00	0,00	0,00	28,56	24,69	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	4,02	14,63	0,00	0,00	0,00	32,53	14,63	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	6,43	4,92	2,13	0,00	0,00	14,28	11,17	2,13	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,83	10,38	19,23	0,00	0,00	41,55	21,89	19,23	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,94	5,15	5,15	0,00	0,00	8,09	5,15	5,15	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	324,00	81,00	40,50	0,00	0,00	364,50	81,00	40,50	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	339,12	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	42,39	42,39	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	216,00	21,60	21,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	2,09	2,32	0,00	0,00	13,74	2,32	2,32	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00		



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	44,98	44,98	0,00	0,00	378,00	161,92	161,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,88	3,73	0,00	0,00	67,50	22,16	16,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,77	9,99	0,00	0,00	40,50	25,87	25,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,25	3,85	0,00	0,00	51,30	14,97	12,72	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,07	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	0,00	0,00	0,00	1.083,38	120,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	10,80	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,32	9,55	14,75	0,00	0,00	164,00	84,98	50,17	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	1,71	0,44	0,44	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>752,35</b>	<b>568,03</b>	<b>290,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.603,85</b>	<b>2.241,65</b>	<b>1.788,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 FELISBURGO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	104,50	0,00	0,00	0,00	1.921,75	639,17	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	94,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00	474,56	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	36,40	4,80	5,60	0,00	0,00	55,73	23,88	23,88	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,10	0,02	0,00	0,00	3,51	1,31	1,23	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,29	11,09	0,00	0,00	72,00	43,67	43,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,20	7,72	8,52	0,00	0,00	93,12	48,45	48,45	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,37	9,42	0,00	0,00	51,76	15,03	15,03	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,96	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,33	27,37	22,13	0,00	0,00	88,54	56,98	33,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,01	32,92	0,00	0,00	0,00	38,08	32,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,36	19,50	0,00	0,00	0,00	43,37	19,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,58	6,55	2,84	0,00	0,00	19,06	14,88	2,84	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,78	13,84	25,64	0,00	0,00	55,40	29,20	25,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,92	6,87	6,87	0,00	0,00	10,79	6,87	6,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	432,00	108,00	54,00	0,00	0,00	486,00	108,00	54,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	452,16	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	56,52	56,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	28,80	0,00	0,00	288,00	28,80	28,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,79	3,09	0,00	0,00	18,31	3,09	3,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	59,97	59,97	0,00	0,00	504,00	215,88	215,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,84	4,98	0,00	0,00	90,00	29,56	21,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,36	13,33	0,00	0,00	54,00	34,51	34,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,00	5,13	0,00	0,00	68,40	19,96	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	4,52	4,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	0,00	0,00	0,00	1.444,50	160,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	14,40	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,42	12,74	19,67	0,00	0,00	218,67	113,32	66,91	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	2,28	0,59	0,59	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.003,12</b>	<b>757,37</b>	<b>387,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.805,15</b>	<b>2.988,92</b>	<b>2.384,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 FRANCISCO BADARO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	153,85	0,00	0,00	0,00	2.829,24	941,00	787,15	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,30	621,30	621,30	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	138,69	0,00	0,00	0,00	1.855,00	698,65	559,96	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	53,59	7,06	8,24	0,00	0,00	82,05	35,15	35,15	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,14	0,03	0,00	0,00	5,18	1,92	1,81	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,41	310,11	310,11	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,15	16,33	0,00	0,00	106,00	64,30	64,30	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,76	11,36	12,53	0,00	0,00	137,11	71,33	71,33	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	13,79	13,86	0,00	0,00	76,20	22,13	22,13	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,07	0,00	0,00	1,43	1,07	1,07	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,05	40,29	32,58	0,00	0,00	130,36	83,88	49,67	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,96	48,47	0,00	0,00	0,00	56,06	48,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	7,90	28,72	0,00	0,00	0,00	63,86	28,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,63	9,65	4,18	0,00	0,00	28,05	21,93	4,18	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,56	20,37	37,75	0,00	0,00	81,55	42,98	37,75	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,58	37,58	37,58	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,77	10,11	10,11	0,00	0,00	15,88	10,11	10,11	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	4,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	636,00	159,00	79,50	0,00	0,00	715,50	159,00	79,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	665,68	83,21	83,21	0,00	0,00	748,89	83,21	83,21	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	42,40	0,00	0,00	424,00	42,40	42,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	58,30	0,00	0,00	174,90	174,90	116,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,50	11,50	11,50	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,11	4,56	0,00	0,00	26,95	4,56	4,56	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	3,21	3,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	88,29	88,29	0,00	0,00	742,00	317,83	317,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,55	7,33	0,00	0,00	132,50	43,51	31,97	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,48	19,62	0,00	0,00	79,50	50,79	50,79	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	36,72	4,59	4,59	0,00	0,00	36,72	4,59	4,59	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,41	7,55	0,00	0,00	100,70	29,37	24,96	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,02	0,00	0,00	6,02	6,02	6,02	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	21,20	6,64	6,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	236,29	0,00	0,00	0,00	2.126,63	236,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,31	1,31	0,00	0,00	21,20	6,39	6,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,51	18,75	28,96	0,00	0,00	321,93	166,82	98,49	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	3,35	0,86	0,86	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.476,82</b>	<b>1.115,00</b>	<b>570,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.963,18</b>	<b>4.400,32</b>	<b>3.510,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 FRANCISCOPOLIS**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	87,08	0,00	0,00	0,00	1.601,46	532,63	445,55	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,68	351,68	351,68	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	78,50	0,00	0,00	0,00	1.050,00	395,47	316,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	30,33	4,00	4,66	0,00	0,00	46,44	19,89	19,89	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	2,94	1,09	1,03	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,54	175,54	175,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,58	9,24	0,00	0,00	60,00	36,40	36,40	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,00	6,43	7,10	0,00	0,00	77,62	40,38	40,38	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,80	7,84	0,00	0,00	43,13	12,52	12,52	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	0,80	0,60	0,60	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,61	22,81	18,44	0,00	0,00	73,79	47,48	28,11	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,67	27,43	0,00	0,00	0,00	31,73	27,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,47	16,25	0,00	0,00	0,00	36,14	16,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,15	5,46	2,37	0,00	0,00	15,88	12,41	2,37	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,15	11,53	21,37	0,00	0,00	46,17	24,32	21,37	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	21,27	21,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,26	5,72	5,72	0,00	0,00	8,98	5,72	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	2,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	360,00	90,00	45,00	0,00	0,00	405,00	90,00	45,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	376,80	47,10	47,10	0,00	0,00	423,90	47,10	47,10	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	240,00	24,00	24,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	33,00	0,00	0,00	99,00	99,00	66,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	6,51	6,51	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,33	2,59	0,00	0,00	15,26	2,59	2,59	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	49,98	49,98	0,00	0,00	420,00	179,92	179,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,54	4,15	0,00	0,00	75,00	24,64	18,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,97	11,10	0,00	0,00	45,00	28,75	28,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	20,78	2,60	2,60	0,00	0,00	20,78	2,60	2,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,50	4,27	0,00	0,00	57,00	16,62	14,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,41	0,00	0,00	3,41	3,41	3,41	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	12,00	3,76	3,76	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	133,75	0,00	0,00	0,00	1.203,75	133,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	12,00	3,61	3,61	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,68	10,61	16,39	0,00	0,00	182,22	94,42	55,75	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00	1,90	0,49	0,49	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>835,92</b>	<b>631,13</b>	<b>323,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.337,65</b>	<b>2.490,74</b>	<b>1.986,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	1.654,84	550,41	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	81,12	0,00	0,00	0,00	1.085,00	408,64	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,34	4,13	4,82	0,00	0,00	47,98	20,56	20,56	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	3,03	1,12	1,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,86	9,55	0,00	0,00	62,00	37,59	37,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,03	6,65	7,35	0,00	0,00	80,18	41,74	41,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,07	8,11	0,00	0,00	44,56	12,94	12,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,83	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,07	23,57	19,06	0,00	0,00	76,26	49,06	29,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,73	28,35	0,00	0,00	0,00	32,79	28,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,62	16,80	0,00	0,00	0,00	37,35	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,39	5,64	2,45	0,00	0,00	16,41	12,82	2,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,25	11,91	22,08	0,00	0,00	47,70	25,13	22,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,37	5,91	5,91	0,00	0,00	9,28	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	372,00	93,00	46,50	0,00	0,00	418,50	93,00	46,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	389,36	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	48,67	48,67	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	248,00	24,80	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,40	2,66	0,00	0,00	15,76	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,64	51,64	0,00	0,00	434,00	185,90	185,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,75	4,29	0,00	0,00	77,50	25,45	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,03	11,47	0,00	0,00	46,50	29,71	29,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,58	4,42	0,00	0,00	58,90	17,18	14,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	3,88	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	0,00	0,00	0,00	1.243,88	138,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	12,40	3,74	3,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,81	10,97	16,94	0,00	0,00	188,31	97,58	57,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	1,96	0,50	0,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>863,81</b>	<b>652,16</b>	<b>333,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.582,23</b>	<b>2.573,74</b>	<b>2.053,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 FRONTEIRA DOS VALES**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,67	0,00	0,00	0,00	1.281,17	426,13	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	840,00	316,37	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	24,27	3,20	3,73	0,00	0,00	37,16	15,91	15,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,34	0,87	0,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,86	7,39	0,00	0,00	48,00	29,11	29,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,80	5,15	5,68	0,00	0,00	62,09	32,31	32,31	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,24	6,27	0,00	0,00	34,50	10,01	10,01	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,64	0,48	0,48	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,89	18,25	14,75	0,00	0,00	59,03	37,99	22,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,34	21,95	0,00	0,00	0,00	25,39	21,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,58	13,00	0,00	0,00	0,00	28,92	13,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,72	4,37	1,89	0,00	0,00	12,71	9,93	1,89	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,52	9,22	17,09	0,00	0,00	36,93	19,45	17,09	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,61	4,58	4,58	0,00	0,00	7,19	4,58	4,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	288,00	72,00	36,00	0,00	0,00	324,00	72,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	301,44	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	37,68	37,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	192,00	19,20	19,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	26,40	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,86	2,07	0,00	0,00	12,21	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	39,98	39,98	0,00	0,00	336,00	143,93	143,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,23	3,32	0,00	0,00	60,00	19,71	14,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,57	8,89	0,00	0,00	36,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,00	3,42	0,00	0,00	45,60	13,31	11,30	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	963,00	107,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	9,60	2,90	2,90	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,95	8,49	13,12	0,00	0,00	145,77	75,54	44,61	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	1,52	0,39	0,39	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>668,76</b>	<b>504,90</b>	<b>258,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.870,14</b>	<b>1.992,63</b>	<b>1.589,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 GOUVEA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	177,07	0,00	0,00	0,00	3.256,29	1.083,05	905,98	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	159,62	0,00	0,00	0,00	2.135,00	804,11	644,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	61,68	8,13	9,49	0,00	0,00	94,43	40,46	40,46	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,16	0,04	0,00	0,00	5,96	2,21	2,09	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	17,44	18,80	0,00	0,00	122,00	74,01	74,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,03	13,08	14,43	0,00	0,00	157,80	82,10	82,10	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,87	15,96	0,00	0,00	87,69	25,46	25,46	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	1,64	1,23	1,23	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	27,68	46,37	37,50	0,00	0,00	150,04	96,54	57,17	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,40	55,78	0,00	0,00	0,00	64,52	55,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	9,09	33,05	0,00	0,00	0,00	73,49	33,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	14,54	11,11	4,81	0,00	0,00	32,29	25,24	4,81	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,40	23,44	43,44	0,00	0,00	93,87	49,46	43,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,64	11,63	11,63	0,00	0,00	18,27	11,63	11,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	732,00	183,00	91,50	0,00	0,00	823,50	183,00	91,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	766,16	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	95,77	95,77	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	48,80	0,00	0,00	488,00	48,80	48,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	67,10	0,00	0,00	201,30	201,30	134,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	13,23	13,23	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,73	5,24	0,00	0,00	31,02	5,24	5,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,62	101,62	0,00	0,00	854,00	365,81	365,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,29	8,44	0,00	0,00	152,50	50,08	36,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,00	22,58	0,00	0,00	91,50	58,46	58,46	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,08	8,69	0,00	0,00	115,90	33,81	28,73	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,93	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,40	7,64	7,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	0,00	0,00	0,00	2.447,63	271,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	24,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,49	21,58	33,33	0,00	0,00	370,52	192,00	113,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	3,86	0,99	0,99	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.699,75</b>	<b>1.283,29</b>	<b>656,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.919,85</b>	<b>5.064,50</b>	<b>4.040,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ITAIBE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	177,07	0,00	0,00	0,00	3.256,29	1.083,05	905,98	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	159,62	0,00	0,00	0,00	2.135,00	804,11	644,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	61,68	8,13	9,49	0,00	0,00	94,43	40,46	40,46	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,16	0,04	0,00	0,00	5,96	2,21	2,09	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	17,44	18,80	0,00	0,00	120,00	73,86	73,86	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,03	13,08	14,43	0,00	0,00	155,80	81,81	81,81	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,87	15,96	0,00	0,00	87,68	25,45	25,45	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	1,64	1,23	1,23	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	27,68	46,37	37,50	0,00	0,00	148,54	96,21	57,17	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,40	55,78	0,00	0,00	0,00	64,52	55,78	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	9,09	33,05	0,00	0,00	0,00	73,49	33,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	14,54	11,11	4,81	0,00	0,00	32,29	25,24	4,81	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,40	23,44	43,44	0,00	0,00	93,87	49,46	43,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,64	11,63	11,63	0,00	0,00	18,27	11,63	11,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	732,00	183,00	91,50	0,00	0,00	823,50	183,00	91,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	766,16	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	95,77	95,77	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	48,80	0,00	0,00	488,00	48,80	48,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	67,10	0,00	0,00	200,20	200,20	134,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	13,02	13,02	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,73	5,24	0,00	0,00	30,59	5,24	5,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,62	101,62	0,00	0,00	840,00	364,50	364,50	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,29	8,44	0,00	0,00	150,00	49,93	36,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,00	22,50	0,00	0,00	90,00	58,38	58,38	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,08	8,69	0,00	0,00	114,00	33,68	28,73	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,93	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,00	7,64	7,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	0,00	0,00	0,00	2.447,63	271,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	24,00	7,33	7,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,49	21,58	33,33	0,00	0,00	365,70	190,97	113,24	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	2,13	2,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	3,86	0,99	0,99	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.699,75</b>	<b>1.283,29</b>	<b>656,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.887,05</b>	<b>5.059,66</b>	<b>4.037,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ITAMARANDIBA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	484,76	0,00	0,00	0,00	8.914,79	2.965,05	2.480,29	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.957,67	1.957,67	1.957,67	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	437,00	0,00	0,00	0,00	5.845,00	2.201,44	1.764,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	168,85	22,24	25,95	0,00	0,00	258,51	110,73	110,73	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,80	6,80	6,80	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,10	0,45	0,10	0,00	0,00	16,32	6,06	5,71	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993,85	977,15	977,15	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	47,75	51,46	0,00	0,00	334,00	202,60	202,60	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,56	35,80	39,51	0,00	0,00	432,03	224,76	224,76	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	43,45	43,68	0,00	0,00	240,09	69,71	69,71	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	3,36	0,00	0,00	4,48	3,36	3,36	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	75,77	126,96	102,65	0,00	0,00	410,74	264,30	156,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,32	152,71	0,00	0,00	0,00	176,65	152,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	24,88	90,48	0,00	0,00	0,00	201,20	90,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	39,80	30,40	13,18	0,00	0,00	88,40	69,07	13,18	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,52	64,18	118,93	0,00	0,00	256,98	135,40	118,93	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,40	118,40	118,40	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	18,17	31,85	31,85	0,00	0,00	50,02	31,85	31,85	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,30	14,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.004,00	501,00	250,50	0,00	0,00	2.254,50	501,00	250,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.097,52	262,19	262,19	0,00	0,00	2.359,71	262,19	262,19	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	133,60	0,00	0,00	1.336,00	133,60	133,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	183,70	0,00	0,00	551,10	551,10	367,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,22	36,22	36,22	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	12,96	14,38	0,00	0,00	84,93	14,38	14,38	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	8,35	8,35	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	10,14	10,14	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	278,21	278,21	0,00	0,00	2.338,00	1.001,49	1.001,49	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	36,39	23,10	0,00	0,00	417,50	137,12	100,73	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,96	61,83	0,00	0,00	250,50	160,06	160,06	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	115,70	14,46	14,46	0,00	0,00	115,70	14,46	14,46	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,90	23,80	0,00	0,00	317,30	92,57	78,67	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	18,97	0,00	0,00	18,97	18,97	18,97	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	66,80	20,93	20,93	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	744,54	0,00	0,00	0,00	6.700,88	744,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,13	4,13	0,00	0,00	66,80	20,12	20,12	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,51	59,09	91,26	0,00	0,00	1.014,38	525,67	310,38	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	5,92	5,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00	10,55	2,70	2,70	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>4.653,36</b>	<b>3.513,29</b>	<b>1.798,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40.846,19</b>	<b>13.865,16</b>	<b>11.060,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	342,53	0,00	0,00	0,00	6.299,07	2.095,06	1.752,53	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,26	1.383,26	1.383,26	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	308,78	0,00	0,00	0,00	4.130,00	1.555,51	1.246,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	119,31	15,72	18,34	0,00	0,00	182,66	78,24	78,24	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,80	4,80	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,07	0,32	0,07	0,00	0,00	11,52	4,29	4,04	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,24	690,44	690,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	33,74	36,36	0,00	0,00	236,00	143,15	143,15	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,93	25,30	27,92	0,00	0,00	305,26	158,82	158,82	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	30,70	30,86	0,00	0,00	169,65	49,26	49,26	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,37	0,00	0,00	3,16	2,37	2,37	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	53,54	89,71	72,53	0,00	0,00	290,23	186,75	110,57	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,58	107,91	0,00	0,00	0,00	124,81	107,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	17,58	63,93	0,00	0,00	0,00	142,16	63,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	28,12	21,48	9,31	0,00	0,00	62,46	48,81	9,31	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	12,38	45,35	84,04	0,00	0,00	181,58	95,68	84,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,66	83,66	83,66	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	12,84	22,51	22,51	0,00	0,00	35,35	22,51	22,51	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	10,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.416,00	354,00	177,00	0,00	0,00	1.593,00	354,00	177,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.482,08	185,26	185,26	0,00	0,00	1.667,34	185,26	185,26	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	94,40	0,00	0,00	944,00	94,40	94,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	129,80	0,00	0,00	389,40	389,40	259,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	25,59	25,59	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	9,15	10,15	0,00	0,00	60,01	10,15	10,15	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	5,90	5,90	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	7,16	7,16	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	196,58	196,58	0,00	0,00	1.652,00	707,65	707,65	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	25,71	16,32	0,00	0,00	295,00	96,88	71,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,74	43,68	0,00	0,00	177,00	113,09	113,09	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	81,75	10,22	10,22	0,00	0,00	81,75	10,22	10,22	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,82	16,81	0,00	0,00	224,20	65,40	55,57	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	13,40	0,00	0,00	13,40	13,40	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	47,20	14,80	14,80	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	526,08	0,00	0,00	0,00	4.734,75	526,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	47,20	14,22	14,22	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	14,49	41,75	64,48	0,00	0,00	716,74	371,44	219,31	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00	7,46	1,91	1,91	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.288,00</b>	<b>2.482,47</b>	<b>1.270,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28.861,32</b>	<b>9.796,94</b>	<b>7.815,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ITAOBIM**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	316,40	0,00	0,00	0,00	5.818,63	1.935,27	1.618,87	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,76	1.277,76	1.277,76	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	285,23	0,00	0,00	0,00	3.815,00	1.436,86	1.151,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	110,21	14,52	16,94	0,00	0,00	168,73	72,28	72,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,07	0,29	0,07	0,00	0,00	10,66	3,95	3,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,68	637,78	637,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	31,16	33,58	0,00	0,00	218,00	132,22	132,22	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,63	23,37	25,79	0,00	0,00	281,98	146,70	146,70	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	28,36	28,51	0,00	0,00	156,71	45,51	45,51	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,19	0,00	0,00	2,92	2,19	2,19	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	49,45	82,86	67,00	0,00	0,00	268,08	172,50	102,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,08	99,68	0,00	0,00	0,00	115,29	99,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	16,24	59,06	0,00	0,00	0,00	131,32	59,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	25,97	19,84	8,60	0,00	0,00	57,69	45,08	8,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	11,44	41,89	77,63	0,00	0,00	167,73	88,38	77,63	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,28	77,28	77,28	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,86	20,79	20,79	0,00	0,00	32,65	20,79	20,79	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	9,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.308,00	327,00	163,50	0,00	0,00	1.471,50	327,00	163,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.369,04	171,13	171,13	0,00	0,00	1.540,17	171,13	171,13	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	87,20	0,00	0,00	872,00	87,20	87,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	119,90	0,00	0,00	359,70	359,70	239,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	23,64	23,64	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	8,46	9,39	0,00	0,00	55,43	9,39	9,39	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	6,62	6,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	181,58	181,58	0,00	0,00	1.526,00	653,66	653,66	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	23,75	15,07	0,00	0,00	272,50	89,49	65,74	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,15	40,35	0,00	0,00	163,50	104,47	104,47	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	75,52	9,44	9,44	0,00	0,00	75,52	9,44	9,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,07	15,53	0,00	0,00	207,10	60,41	51,34	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	12,38	0,00	0,00	12,38	12,38	12,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	43,60	13,67	13,67	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	485,96	0,00	0,00	0,00	4.373,63	485,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	43,60	13,13	13,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	13,39	38,56	59,57	0,00	0,00	662,08	343,09	202,58	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,44	1,44	1,44	0,00	0,00	6,89	1,77	1,77	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.037,23</b>	<b>2.293,11</b>	<b>1.173,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.660,08</b>	<b>9.049,70</b>	<b>7.219,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 ITINGA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	217,71	0,00	0,00	0,00	4.003,65	1.331,61	1.113,90	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,19	879,19	879,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	196,26	0,00	0,00	0,00	2.625,00	988,66	792,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	75,83	9,99	11,66	0,00	0,00	116,10	49,74	49,74	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,20	0,05	0,00	0,00	7,33	2,72	2,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,34	438,84	438,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	21,44	23,11	0,00	0,00	150,00	90,99	90,99	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,50	16,08	17,74	0,00	0,00	194,02	100,93	100,93	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	19,51	19,61	0,00	0,00	107,82	31,30	31,30	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	2,01	1,51	1,51	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	34,03	57,02	46,10	0,00	0,00	184,46	118,70	70,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,18	68,58	0,00	0,00	0,00	79,33	68,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	11,17	40,63	0,00	0,00	0,00	90,35	40,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,87	13,65	5,92	0,00	0,00	39,70	31,01	5,92	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	7,87	28,82	53,41	0,00	0,00	115,41	60,81	53,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	53,17	53,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,16	14,31	14,31	0,00	0,00	22,47	14,31	14,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,32	6,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	900,00	225,00	112,50	0,00	0,00	1.012,50	225,00	112,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	942,00	117,75	117,75	0,00	0,00	1.059,75	117,75	117,75	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	600,00	60,00	60,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	82,50	0,00	0,00	247,50	247,50	165,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	5,82	6,46	0,00	0,00	38,14	6,46	6,46	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	124,94	124,94	0,00	0,00	1.050,00	449,77	449,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,34	10,37	0,00	0,00	187,50	61,57	45,24	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,92	27,77	0,00	0,00	112,50	71,89	71,89	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	51,96	6,50	6,50	0,00	0,00	51,96	6,50	6,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,24	10,69	0,00	0,00	142,50	41,58	35,34	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	8,52	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	30,00	9,40	9,40	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	334,38	0,00	0,00	0,00	3.009,38	334,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	30,00	9,04	9,04	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,21	26,54	40,99	0,00	0,00	455,56	236,08	139,39	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,99	0,99	0,99	0,00	0,00	4,74	1,21	1,21	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.089,82</b>	<b>1.577,83</b>	<b>807,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18.344,06</b>	<b>6.226,85</b>	<b>4.967,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 JACINTO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	182,87	0,00	0,00	0,00	3.363,06	1.118,54	935,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,52	738,52	738,52	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	164,86	0,00	0,00	0,00	2.205,00	830,48	665,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	63,70	8,39	9,79	0,00	0,00	97,52	41,78	41,78	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,57	2,57	2,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,17	0,04	0,00	0,00	6,16	2,29	2,16	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,92	368,62	368,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	18,01	19,41	0,00	0,00	126,00	76,43	76,43	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,10	13,51	14,91	0,00	0,00	162,99	84,79	84,79	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	16,39	16,47	0,00	0,00	90,58	26,30	26,30	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,27	0,00	0,00	1,69	1,27	1,27	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	28,58	47,89	38,72	0,00	0,00	154,95	99,70	59,03	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,51	57,61	0,00	0,00	0,00	66,63	57,61	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	9,39	34,13	0,00	0,00	0,00	75,90	34,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,01	11,47	4,97	0,00	0,00	33,34	26,06	4,97	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,61	24,21	44,87	0,00	0,00	96,95	51,08	44,87	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,67	44,67	44,67	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,85	12,02	12,02	0,00	0,00	18,87	12,02	12,02	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,15	5,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	756,00	189,00	94,50	0,00	0,00	850,50	189,00	94,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	791,28	98,91	98,91	0,00	0,00	890,19	98,91	98,91	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	50,40	0,00	0,00	504,00	50,40	50,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	69,30	0,00	0,00	207,90	207,90	138,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66	13,66	13,66	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,89	5,42	0,00	0,00	32,05	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	104,95	104,95	0,00	0,00	882,00	377,81	377,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,73	8,71	0,00	0,00	157,50	51,72	37,99	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,13	23,32	0,00	0,00	94,50	60,38	60,38	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	43,65	5,46	5,46	0,00	0,00	43,65	5,46	5,46	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,24	8,98	0,00	0,00	119,70	34,92	29,67	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	7,16	0,00	0,00	7,16	7,16	7,16	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,97	1,97	0,00	0,00	25,20	7,89	7,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	280,88	0,00	0,00	0,00	2.527,88	280,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,56	1,56	0,00	0,00	25,20	7,59	7,59	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,74	22,29	34,43	0,00	0,00	382,67	198,29	117,09	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,83	0,83	0,83	0,00	0,00	3,98	1,02	1,02	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.755,45</b>	<b>1.325,37</b>	<b>678,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.409,05</b>	<b>5.230,55</b>	<b>4.172,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	107,40	0,00	0,00	0,00	1.975,13	656,92	549,52	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,74	433,74	433,74	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	96,82	0,00	0,00	0,00	1.295,00	487,74	390,92	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	37,41	4,93	5,75	0,00	0,00	57,28	24,53	24,53	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	1,51	1,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,10	0,02	0,00	0,00	3,61	1,34	1,26	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,19	216,49	216,49	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,58	11,40	0,00	0,00	74,00	44,88	44,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,23	7,93	8,75	0,00	0,00	95,71	49,80	49,80	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,63	9,68	0,00	0,00	53,20	15,45	15,45	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,99	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,79	28,13	22,74	0,00	0,00	91,00	58,56	34,67	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,06	33,83	0,00	0,00	0,00	39,13	33,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,51	20,05	0,00	0,00	0,00	44,57	20,05	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,82	6,74	2,92	0,00	0,00	19,59	15,31	2,92	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,88	14,22	26,35	0,00	0,00	56,93	30,00	26,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,23	26,23	26,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,02	7,06	7,06	0,00	0,00	11,08	7,06	7,06	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	3,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	444,00	111,00	55,50	0,00	0,00	499,50	111,00	55,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	464,72	58,09	58,09	0,00	0,00	522,81	58,09	58,09	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	29,60	0,00	0,00	296,00	29,60	29,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	40,70	0,00	0,00	122,10	122,10	81,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,03	8,03	8,03	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,87	3,19	0,00	0,00	18,82	3,19	3,19	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	1,85	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	2,24	2,24	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	61,64	61,64	0,00	0,00	518,00	221,89	221,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,06	5,12	0,00	0,00	92,50	30,38	22,32	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,43	13,70	0,00	0,00	55,50	35,46	35,46	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	25,63	3,20	3,20	0,00	0,00	25,63	3,20	3,20	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,08	5,27	0,00	0,00	70,30	20,51	17,43	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	14,80	4,64	4,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	164,96	0,00	0,00	0,00	1.484,63	164,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,92	0,92	0,00	0,00	14,80	4,47	4,47	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,54	13,09	20,22	0,00	0,00	224,74	116,46	68,76	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31	1,31	1,31	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,49	0,49	0,49	0,00	0,00	2,34	0,60	0,60	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.030,97</b>	<b>778,41</b>	<b>398,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.049,73</b>	<b>3.071,93</b>	<b>2.450,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 JEQUITINHONHA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	362,85	0,00	0,00	0,00	6.672,74	2.219,35	1.856,50	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,32	1.465,32	1.465,32	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	327,10	0,00	0,00	0,00	4.375,00	1.647,78	1.320,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	126,39	16,65	19,42	0,00	0,00	193,50	82,89	82,89	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09	5,09	5,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,08	0,34	0,08	0,00	0,00	12,22	4,54	4,28	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,90	731,40	731,40	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	35,74	38,51	0,00	0,00	250,00	151,63	151,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,16	26,80	29,58	0,00	0,00	323,38	168,25	168,25	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	32,52	32,69	0,00	0,00	179,71	52,18	52,18	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00	3,35	2,51	2,51	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	56,71	95,03	76,84	0,00	0,00	307,44	197,83	117,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,97	114,31	0,00	0,00	0,00	132,22	114,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	18,62	67,73	0,00	0,00	0,00	150,59	67,73	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	29,79	22,76	9,86	0,00	0,00	66,17	51,72	9,86	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	13,12	48,04	89,02	0,00	0,00	192,35	101,35	89,02	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,62	88,62	88,62	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	13,60	23,84	23,84	0,00	0,00	37,44	23,84	23,84	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	11,11	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.500,00	375,00	187,50	0,00	0,00	1.687,50	375,00	187,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.570,00	196,25	196,25	0,00	0,00	1.766,25	196,25	196,25	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	1.000,00	100,00	100,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	137,50	0,00	0,00	412,50	412,50	275,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,11	27,11	27,11	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	9,70	10,76	0,00	0,00	63,58	10,76	10,76	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	6,25	6,25	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	7,59	7,59	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	208,24	208,24	0,00	0,00	1.750,00	749,62	749,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	27,23	17,29	0,00	0,00	312,50	102,63	75,40	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,20	46,28	0,00	0,00	187,50	119,80	119,80	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	86,60	10,83	10,83	0,00	0,00	86,60	10,83	10,83	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,41	17,81	0,00	0,00	237,50	69,28	58,88	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	14,20	0,00	0,00	14,20	14,20	14,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,92	3,92	0,00	0,00	50,00	15,68	15,68	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	557,29	0,00	0,00	0,00	5.015,63	557,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,09	3,09	0,00	0,00	50,00	15,06	15,06	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,35	44,23	68,31	0,00	0,00	759,26	393,46	232,32	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	4,43	4,43	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,65	1,65	1,65	0,00	0,00	7,90	2,03	2,03	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.483,05</b>	<b>2.629,75</b>	<b>1.345,98</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.573,49</b>	<b>10.378,16</b>	<b>8.278,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 JOAIMA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	226,42	0,00	0,00	0,00	4.163,79	1.384,88	1.158,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,36	914,36	914,36	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	204,11	0,00	0,00	0,00	2.730,00	1.028,22	824,11	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	78,87	10,39	12,12	0,00	0,00	120,75	51,72	51,72	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,21	0,05	0,00	0,00	7,62	2,83	2,67	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,19	456,39	456,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	22,30	24,03	0,00	0,00	156,00	94,62	94,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,60	16,72	18,45	0,00	0,00	201,80	104,98	104,98	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,29	20,40	0,00	0,00	112,14	32,56	32,56	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,57	0,00	0,00	2,09	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	35,39	59,30	47,95	0,00	0,00	191,85	123,45	73,10	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,35	71,33	0,00	0,00	0,00	82,50	71,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	11,62	42,26	0,00	0,00	0,00	93,97	42,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	18,59	14,20	6,15	0,00	0,00	41,28	32,26	6,15	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	8,18	29,98	55,55	0,00	0,00	120,03	63,25	55,55	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,30	55,30	55,30	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,48	14,88	14,88	0,00	0,00	23,36	14,88	14,88	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61	6,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	936,00	234,00	117,00	0,00	0,00	1.053,00	234,00	117,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	979,68	122,46	122,46	0,00	0,00	1.102,14	122,46	122,46	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	624,00	62,40	62,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	85,80	0,00	0,00	257,40	257,40	171,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	16,92	16,92	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	6,05	6,71	0,00	0,00	39,67	6,71	6,71	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	129,94	129,94	0,00	0,00	1.092,00	467,76	467,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,99	10,79	0,00	0,00	195,00	64,04	47,05	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,12	28,88	0,00	0,00	117,00	74,76	74,76	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	54,04	6,75	6,75	0,00	0,00	54,04	6,75	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,49	11,11	0,00	0,00	148,20	43,23	36,74	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	8,86	0,00	0,00	8,86	8,86	8,86	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,44	2,44	0,00	0,00	31,20	9,77	9,77	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	347,75	0,00	0,00	0,00	3.129,75	347,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,93	1,93	0,00	0,00	31,20	9,40	9,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,58	27,60	42,62	0,00	0,00	473,79	245,52	144,97	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	4,93	1,26	1,26	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.173,43</b>	<b>1.640,94</b>	<b>839,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.077,87</b>	<b>6.475,94</b>	<b>5.165,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	156,75	0,00	0,00	0,00	2.882,62	958,76	802,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,02	633,02	633,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	141,31	0,00	0,00	0,00	1.890,00	711,84	570,53	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	54,60	7,19	8,39	0,00	0,00	83,59	35,80	35,80	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,14	0,03	0,00	0,00	5,27	1,96	1,85	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,44	16,64	0,00	0,00	108,00	65,51	65,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,80	11,58	12,78	0,00	0,00	139,71	72,68	72,68	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,05	14,12	0,00	0,00	77,63	22,54	22,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	1,45	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,50	41,05	33,19	0,00	0,00	132,82	85,46	50,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,01	49,38	0,00	0,00	0,00	57,12	49,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	8,04	29,26	0,00	0,00	0,00	65,05	29,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,87	9,83	4,26	0,00	0,00	28,59	22,34	4,26	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,67	20,75	38,46	0,00	0,00	83,10	43,78	38,46	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,87	10,30	10,30	0,00	0,00	16,17	10,30	10,30	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	4,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	648,00	162,00	81,00	0,00	0,00	729,00	162,00	81,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	678,24	84,78	84,78	0,00	0,00	763,02	84,78	84,78	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	43,20	0,00	0,00	432,00	43,20	43,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00	178,20	178,20	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,19	4,65	0,00	0,00	27,46	4,65	4,65	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	89,96	89,96	0,00	0,00	756,00	323,83	323,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,77	7,47	0,00	0,00	135,00	44,34	32,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,54	19,99	0,00	0,00	81,00	51,75	51,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	37,41	4,68	4,68	0,00	0,00	37,41	4,68	4,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,50	7,69	0,00	0,00	102,60	29,93	25,43	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,13	0,00	0,00	6,13	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	21,60	6,77	6,77	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	240,75	0,00	0,00	0,00	2.166,75	240,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	21,60	6,52	6,52	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,63	19,11	29,51	0,00	0,00	327,99	169,97	100,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00	3,41	0,87	0,87	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.504,67</b>	<b>1.136,05</b>	<b>581,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.207,73</b>	<b>4.483,35</b>	<b>3.576,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 JOSE GONCALVES DE MINAS**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,67	0,00	0,00	0,00	1.281,17	426,13	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	840,00	316,37	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	24,27	3,20	3,73	0,00	0,00	37,16	15,91	15,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,34	0,87	0,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,86	7,39	0,00	0,00	48,00	29,11	29,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,80	5,15	5,68	0,00	0,00	62,09	32,31	32,31	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,24	6,27	0,00	0,00	34,50	10,01	10,01	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,64	0,48	0,48	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,89	18,25	14,75	0,00	0,00	59,03	37,99	22,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,34	21,95	0,00	0,00	0,00	25,39	21,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,58	13,00	0,00	0,00	0,00	28,92	13,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,72	4,37	1,89	0,00	0,00	12,71	9,93	1,89	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,52	9,22	17,09	0,00	0,00	36,93	19,45	17,09	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,61	4,58	4,58	0,00	0,00	7,19	4,58	4,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	288,00	72,00	36,00	0,00	0,00	324,00	72,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	301,44	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	37,68	37,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	192,00	19,20	19,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	26,40	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,86	2,07	0,00	0,00	12,21	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	39,98	39,98	0,00	0,00	336,00	143,93	143,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,23	3,32	0,00	0,00	60,00	19,71	14,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,57	8,89	0,00	0,00	36,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,00	3,42	0,00	0,00	45,60	13,31	11,30	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	963,00	107,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	9,60	2,90	2,90	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,95	8,49	13,12	0,00	0,00	145,77	75,54	44,61	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	1,52	0,39	0,39	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>668,76</b>	<b>504,90</b>	<b>258,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.870,14</b>	<b>1.992,63</b>	<b>1.589,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	255,44	0,00	0,00	0,00	4.697,61	1.562,42	1.306,98	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,59	1.031,59	1.031,59	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	230,28	0,00	0,00	0,00	3.080,00	1.160,04	929,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	88,98	11,72	13,67	0,00	0,00	136,23	58,34	58,34	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,24	0,05	0,00	0,00	8,60	3,20	3,01	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,70	514,90	514,90	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	25,16	27,11	0,00	0,00	176,00	106,76	106,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,93	18,87	20,82	0,00	0,00	227,67	118,44	118,44	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	22,89	23,01	0,00	0,00	126,52	36,73	36,73	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,77	0,00	0,00	2,36	1,77	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	39,93	66,90	54,09	0,00	0,00	216,44	139,27	82,46	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,91	80,47	0,00	0,00	0,00	93,08	80,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	13,11	47,68	0,00	0,00	0,00	106,02	47,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	20,97	16,02	6,94	0,00	0,00	46,58	36,40	6,94	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	9,23	33,82	62,67	0,00	0,00	135,41	71,35	62,67	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,39	62,39	62,39	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	9,57	16,78	16,78	0,00	0,00	26,35	16,78	16,78	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	7,82	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.056,00	264,00	132,00	0,00	0,00	1.188,00	264,00	132,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.105,28	138,16	138,16	0,00	0,00	1.243,44	138,16	138,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	70,40	0,00	0,00	704,00	70,40	70,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	96,80	0,00	0,00	290,40	290,40	193,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09	19,09	19,09	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	6,83	7,58	0,00	0,00	44,75	7,58	7,58	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	146,60	146,60	0,00	0,00	1.232,00	527,73	527,73	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,17	12,17	0,00	0,00	220,00	72,25	53,07	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,77	32,57	0,00	0,00	132,00	84,33	84,33	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	60,97	7,62	7,62	0,00	0,00	60,97	7,62	7,62	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,33	12,54	0,00	0,00	167,20	48,78	41,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,76	2,76	0,00	0,00	35,20	11,04	11,04	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	392,33	0,00	0,00	0,00	3.531,00	392,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,18	2,18	0,00	0,00	35,20	10,61	10,61	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,81	31,13	48,09	0,00	0,00	534,52	276,99	163,55	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,16	1,16	1,16	0,00	0,00	5,56	1,42	1,42	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.452,07</b>	<b>1.851,31</b>	<b>947,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21.523,74</b>	<b>7.306,18</b>	<b>5.828,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 LEME DO PRADO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00	1.334,55	443,87	371,30	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,06	293,06	293,06	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	65,42	0,00	0,00	0,00	875,00	329,56	264,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	25,28	3,33	3,88	0,00	0,00	38,70	16,58	16,58	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,45	0,91	0,86	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,78	146,28	146,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,15	7,70	0,00	0,00	50,00	30,32	30,32	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,83	5,36	5,91	0,00	0,00	64,68	33,65	33,65	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,50	6,54	0,00	0,00	35,95	10,44	10,44	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,67	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,34	19,01	15,37	0,00	0,00	61,49	39,58	23,43	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,39	22,86	0,00	0,00	0,00	26,44	22,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,72	13,54	0,00	0,00	0,00	30,11	13,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,96	4,55	1,97	0,00	0,00	13,24	10,34	1,97	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,62	9,61	17,80	0,00	0,00	38,46	20,27	17,80	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	17,73	17,73	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,72	4,77	4,77	0,00	0,00	7,49	4,77	4,77	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	2,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	300,00	75,00	37,50	0,00	0,00	337,50	75,00	37,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	314,00	39,25	39,25	0,00	0,00	353,25	39,25	39,25	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	200,00	20,00	20,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	27,50	0,00	0,00	82,50	82,50	55,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,94	2,15	0,00	0,00	12,72	2,15	2,15	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,65	41,65	0,00	0,00	350,00	149,93	149,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,45	3,46	0,00	0,00	62,50	20,53	15,09	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,64	9,26	0,00	0,00	37,50	23,96	23,96	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	17,32	2,17	2,17	0,00	0,00	17,32	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,08	3,56	0,00	0,00	47,50	13,85	11,78	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,84	0,00	0,00	2,84	2,84	2,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	10,00	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	111,46	0,00	0,00	0,00	1.003,13	111,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,62	0,62	0,00	0,00	10,00	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,07	8,85	13,66	0,00	0,00	151,85	78,69	46,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	1,58	0,40	0,40	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>696,60</b>	<b>525,96</b>	<b>269,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.114,72</b>	<b>2.075,64</b>	<b>1.655,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 MACHACALIS**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	104,50	0,00	0,00	0,00	1.921,75	639,17	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	94,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00	474,56	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	36,40	4,80	5,60	0,00	0,00	55,73	23,88	23,88	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,10	0,02	0,00	0,00	3,51	1,31	1,23	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,29	11,09	0,00	0,00	72,00	43,67	43,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,20	7,72	8,52	0,00	0,00	93,12	48,45	48,45	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,37	9,42	0,00	0,00	51,76	15,03	15,03	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,96	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,33	27,37	22,13	0,00	0,00	88,54	56,98	33,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,01	32,92	0,00	0,00	0,00	38,08	32,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,36	19,50	0,00	0,00	0,00	43,37	19,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,58	6,55	2,84	0,00	0,00	19,06	14,88	2,84	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,78	13,84	25,64	0,00	0,00	55,40	29,20	25,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,92	6,87	6,87	0,00	0,00	10,79	6,87	6,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	432,00	108,00	54,00	0,00	0,00	486,00	108,00	54,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	452,16	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	56,52	56,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	28,80	0,00	0,00	288,00	28,80	28,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,79	3,09	0,00	0,00	18,31	3,09	3,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	59,97	59,97	0,00	0,00	504,00	215,88	215,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,84	4,98	0,00	0,00	90,00	29,56	21,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,36	13,33	0,00	0,00	54,00	34,51	34,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,00	5,13	0,00	0,00	68,40	19,96	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	4,52	4,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	0,00	0,00	0,00	1.444,50	160,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	14,40	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,42	12,74	19,67	0,00	0,00	218,67	113,32	66,91	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	2,28	0,59	0,59	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.003,12</b>	<b>757,37</b>	<b>387,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.805,15</b>	<b>2.988,92</b>	<b>2.384,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 MALACACHETA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	284,47	0,00	0,00	0,00	5.231,43	1.739,96	1.455,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	1.148,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	256,44	0,00	0,00	0,00	3.430,00	1.291,86	1.035,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	99,09	13,05	15,23	0,00	0,00	151,71	64,98	64,98	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,06	0,26	0,06	0,00	0,00	9,57	3,55	3,35	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,22	573,42	573,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	28,02	30,20	0,00	0,00	196,00	118,88	118,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,26	21,01	23,19	0,00	0,00	253,51	131,90	131,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	25,50	25,63	0,00	0,00	140,89	40,91	40,91	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,97	0,00	0,00	2,63	1,97	1,97	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	44,46	74,50	60,24	0,00	0,00	241,03	155,10	91,84	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,47	89,62	0,00	0,00	0,00	103,66	89,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	14,60	53,10	0,00	0,00	0,00	118,07	53,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	23,35	17,84	7,73	0,00	0,00	51,87	40,53	7,73	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,28	37,66	69,79	0,00	0,00	150,80	79,46	69,79	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,48	69,48	69,48	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,66	18,69	18,69	0,00	0,00	29,35	18,69	18,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.176,00	294,00	147,00	0,00	0,00	1.323,00	294,00	147,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.230,88	153,86	153,86	0,00	0,00	1.384,74	153,86	153,86	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	78,40	0,00	0,00	784,00	78,40	78,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	107,80	0,00	0,00	323,40	323,40	215,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	21,26	21,26	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	7,60	8,43	0,00	0,00	49,84	8,43	8,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	163,26	163,26	0,00	0,00	1.372,00	587,70	587,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	21,35	13,55	0,00	0,00	245,00	80,46	59,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,43	36,28	0,00	0,00	147,00	93,92	93,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	67,89	8,49	8,49	0,00	0,00	67,89	8,49	8,49	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,16	13,96	0,00	0,00	186,20	54,32	46,16	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	11,13	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	39,20	12,28	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	436,92	0,00	0,00	0,00	3.932,25	436,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,42	2,42	0,00	0,00	39,20	11,80	11,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,03	34,67	53,55	0,00	0,00	595,26	308,47	182,13	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,29	1,29	1,29	0,00	0,00	6,19	1,58	1,58	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.730,68</b>	<b>2.061,68</b>	<b>1.055,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.969,56</b>	<b>8.136,40</b>	<b>6.490,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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  
MATA VERDE - PREFEITURA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	119,01	0,00	0,00	0,00	2.188,66	727,94	608,93	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,63	480,63	480,63	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	107,29	0,00	0,00	0,00	1.435,00	540,47	433,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	41,46	5,46	6,37	0,00	0,00	63,47	27,18	27,18	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,11	0,03	0,00	0,00	4,01	1,49	1,41	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00	239,90	239,90	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,72	12,63	0,00	0,00	82,00	49,73	49,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,37	8,79	9,71	0,00	0,00	106,06	55,18	55,18	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,67	10,72	0,00	0,00	58,94	17,11	17,11	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,82	0,00	0,00	1,09	0,82	0,82	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	18,60	31,17	25,20	0,00	0,00	100,84	64,89	38,42	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,29	37,49	0,00	0,00	0,00	43,37	37,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	6,11	22,21	0,00	0,00	0,00	49,40	22,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,77	7,46	3,23	0,00	0,00	21,71	16,96	3,23	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,30	15,76	29,20	0,00	0,00	63,08	33,25	29,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,07	29,07	29,07	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,46	7,82	7,82	0,00	0,00	12,28	7,82	7,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	3,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	492,00	123,00	61,50	0,00	0,00	553,50	123,00	61,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	514,96	64,37	64,37	0,00	0,00	579,33	64,37	64,37	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	32,80	0,00	0,00	328,00	32,80	32,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	45,10	0,00	0,00	135,30	135,30	90,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	8,89	8,89	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,18	3,52	0,00	0,00	20,85	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,05	2,05	2,05	0,00	0,00

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MATA VERDE - PREFEITURA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,49	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	68,30	68,30	0,00	0,00	574,00	245,88	245,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,93	5,67	0,00	0,00	102,50	33,66	24,73	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,69	15,18	0,00	0,00	61,50	39,29	39,29	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	28,40	3,55	3,55	0,00	0,00	28,40	3,55	3,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,41	5,84	0,00	0,00	77,90	22,72	19,31	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	16,40	5,15	5,15	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	182,79	0,00	0,00	0,00	1.645,13	182,79	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	16,40	4,94	4,94	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,03	14,51	22,41	0,00	0,00	249,04	129,05	76,21	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00	2,59	0,66	0,66	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.142,44</b>	<b>862,53</b>	<b>441,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.028,09</b>	<b>3.403,98</b>	<b>2.715,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	316,40	0,00	0,00	0,00	5.818,63	1.935,27	1.618,87	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.277,76	1.277,76	1.277,76	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	285,23	0,00	0,00	0,00	3.815,00	1.436,86	1.151,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	110,21	14,52	16,94	0,00	0,00	168,73	72,28	72,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,07	0,29	0,07	0,00	0,00	10,66	3,95	3,73	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,68	637,78	637,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	31,16	33,58	0,00	0,00	218,00	132,22	132,22	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,63	23,37	25,79	0,00	0,00	281,98	146,70	146,70	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	28,36	28,51	0,00	0,00	156,71	45,51	45,51	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,19	0,00	0,00	2,92	2,19	2,19	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	49,45	82,86	67,00	0,00	0,00	268,08	172,50	102,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,08	99,68	0,00	0,00	0,00	115,29	99,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	16,24	59,06	0,00	0,00	0,00	131,32	59,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	25,97	19,84	8,60	0,00	0,00	57,69	45,08	8,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	11,44	41,89	77,63	0,00	0,00	167,73	88,38	77,63	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,28	77,28	77,28	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,86	20,79	20,79	0,00	0,00	32,65	20,79	20,79	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	9,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.308,00	327,00	163,50	0,00	0,00	1.471,50	327,00	163,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.369,04	171,13	171,13	0,00	0,00	1.540,17	171,13	171,13	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	87,20	0,00	0,00	872,00	87,20	87,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	119,90	0,00	0,00	359,70	359,70	239,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64	23,64	23,64	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	8,46	9,39	0,00	0,00	55,43	9,39	9,39	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	6,62	6,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	181,58	181,58	0,00	0,00	1.526,00	653,66	653,66	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	23,75	15,07	0,00	0,00	272,50	89,49	65,74	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,15	40,35	0,00	0,00	163,50	104,47	104,47	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	75,52	9,44	9,44	0,00	0,00	75,52	9,44	9,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,07	15,53	0,00	0,00	207,10	60,41	51,34	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	12,38	0,00	0,00	12,38	12,38	12,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	43,60	13,67	13,67	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	485,96	0,00	0,00	0,00	4.373,63	485,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	43,60	13,13	13,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	13,39	38,56	59,57	0,00	0,00	662,08	343,09	202,58	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,44	1,44	1,44	0,00	0,00	6,89	1,77	1,77	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.037,23</b>	<b>2.293,11</b>	<b>1.173,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.660,08</b>	<b>9.049,70</b>	<b>7.219,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	464,44	0,00	0,00	0,00	8.541,11	2.840,77	2.376,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	1.875,61	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	418,68	0,00	0,00	0,00	5.600,00	2.109,15	1.690,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	161,78	21,31	24,87	0,00	0,00	247,68	106,10	106,10	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,10	0,43	0,10	0,00	0,00	15,63	5,81	5,48	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,19	936,19	936,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	45,74	49,30	0,00	0,00	320,00	194,09	194,09	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,33	34,30	37,85	0,00	0,00	413,91	215,34	215,34	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	41,63	41,85	0,00	0,00	230,03	66,79	66,79	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	4,29	3,22	3,22	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	72,59	121,64	98,35	0,00	0,00	393,52	253,23	149,94	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,92	146,31	0,00	0,00	0,00	169,23	146,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	23,84	86,69	0,00	0,00	0,00	192,77	86,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	38,13	29,13	12,62	0,00	0,00	84,70	66,19	12,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	16,79	61,49	113,95	0,00	0,00	246,20	129,73	113,95	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,44	113,44	113,44	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	17,40	30,52	30,52	0,00	0,00	47,92	30,52	30,52	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,61	14,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.920,00	480,00	240,00	0,00	0,00	2.160,00	480,00	240,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.009,60	251,20	251,20	0,00	0,00	2.260,80	251,20	251,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	128,00	0,00	0,00	1.280,00	128,00	128,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	176,00	0,00	0,00	528,00	528,00	352,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70	34,70	34,70	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	12,41	13,77	0,00	0,00	81,37	13,77	13,77	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,71	9,71	9,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	266,54	266,54	0,00	0,00	2.240,00	959,50	959,50	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	34,86	22,13	0,00	0,00	400,00	131,36	96,50	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,50	59,24	0,00	0,00	240,00	153,35	153,35	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	110,85	13,86	13,86	0,00	0,00	110,85	13,86	13,86	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,32	22,80	0,00	0,00	304,00	88,68	75,36	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	18,18	0,00	0,00	18,18	18,18	18,18	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	64,00	20,07	20,07	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	713,33	0,00	0,00	0,00	6.420,00	713,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,96	3,96	0,00	0,00	64,00	19,27	19,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	19,65	56,61	87,44	0,00	0,00	971,86	503,63	297,38	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,11	2,11	2,11	0,00	0,00	10,11	2,59	2,59	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>4.458,30</b>	<b>3.366,03</b>	<b>1.722,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>39.134,02</b>	<b>13.283,98</b>	<b>10.596,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,67	0,00	0,00	0,00	1.281,17	426,13	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	840,00	316,37	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	24,27	3,20	3,73	0,00	0,00	37,16	15,91	15,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,34	0,87	0,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,86	7,39	0,00	0,00	48,00	29,11	29,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,80	5,15	5,68	0,00	0,00	62,09	32,31	32,31	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,24	6,27	0,00	0,00	34,50	10,01	10,01	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,64	0,48	0,48	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,89	18,25	14,75	0,00	0,00	59,03	37,99	22,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,34	21,95	0,00	0,00	0,00	25,39	21,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,58	13,00	0,00	0,00	0,00	28,92	13,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,72	4,37	1,89	0,00	0,00	12,71	9,93	1,89	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,52	9,22	17,09	0,00	0,00	36,93	19,45	17,09	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,61	4,58	4,58	0,00	0,00	7,19	4,58	4,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	288,00	72,00	36,00	0,00	0,00	324,00	72,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	301,44	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	37,68	37,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	192,00	19,20	19,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	26,40	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,86	2,07	0,00	0,00	12,21	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	39,98	39,98	0,00	0,00	336,00	143,93	143,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,23	3,32	0,00	0,00	60,00	19,71	14,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,57	8,89	0,00	0,00	36,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,00	3,42	0,00	0,00	45,60	13,31	11,30	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	963,00	107,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	9,60	2,90	2,90	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,95	8,49	13,12	0,00	0,00	145,77	75,54	44,61	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	1,52	0,39	0,39	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>668,76</b>	<b>504,90</b>	<b>258,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.870,14</b>	<b>1.992,63</b>	<b>1.589,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	615,39	0,00	0,00	0,00	11.316,97	3.764,02	3.148,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,19	2.485,19	2.485,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	554,76	0,00	0,00	0,00	7.420,00	2.794,63	2.239,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	214,35	28,24	32,95	0,00	0,00	328,17	140,59	140,59	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	1,59	1,59	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,63	8,63	8,63	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,13	0,57	0,13	0,00	0,00	20,72	7,70	7,26	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.261,65	1.240,45	1.240,45	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	60,61	65,32	0,00	0,00	424,00	257,17	257,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,06	45,45	50,16	0,00	0,00	548,43	285,33	285,33	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	55,16	55,45	0,00	0,00	304,79	88,50	88,50	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	4,26	0,00	0,00	5,68	4,26	4,26	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	96,19	161,17	130,31	0,00	0,00	521,43	335,52	198,66	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,83	193,86	0,00	0,00	0,00	224,25	193,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	31,58	114,86	0,00	0,00	0,00	255,41	114,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	50,52	38,59	16,73	0,00	0,00	112,22	87,69	16,73	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	22,24	81,47	150,98	0,00	0,00	326,22	171,89	150,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,31	150,31	150,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	23,06	40,44	40,44	0,00	0,00	63,50	40,44	40,44	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	18,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	2.544,00	636,00	318,00	0,00	0,00	2.862,00	636,00	318,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.662,72	332,84	332,84	0,00	0,00	2.995,56	332,84	332,84	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	169,60	0,00	0,00	1.696,00	169,60	169,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	233,20	0,00	0,00	699,60	699,60	466,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,98	45,98	45,98	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	16,45	18,25	0,00	0,00	107,82	18,25	18,25	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	10,60	10,60	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,86	12,86	12,86	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	353,17	353,17	0,00	0,00	2.968,00	1.271,35	1.271,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	46,19	29,32	0,00	0,00	530,00	174,06	127,86	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	13,91	78,49	0,00	0,00	318,00	203,18	203,18	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	146,87	18,36	18,36	0,00	0,00	146,87	18,36	18,36	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,65	30,21	0,00	0,00	402,80	117,50	99,85	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	24,08	0,00	0,00	24,08	24,08	24,08	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	6,65	6,65	0,00	0,00	84,80	26,59	26,59	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	945,17	0,00	0,00	0,00	8.506,50	945,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	84,80	25,54	25,54	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,03	75,01	115,85	0,00	0,00	1.287,70	667,31	394,01	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00	13,40	3,44	3,44	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>5.907,24</b>	<b>4.460,02</b>	<b>2.282,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51.852,60</b>	<b>17.601,29</b>	<b>14.040,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	58,06	0,00	0,00	0,00	1.067,64	355,10	297,04	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,45	234,45	234,45	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	52,34	0,00	0,00	0,00	700,00	263,65	211,31	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	20,22	2,66	3,10	0,00	0,00	30,96	13,25	13,25	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,01	0,05	0,01	0,00	0,00	1,95	0,72	0,68	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,02	117,02	117,02	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	5,72	6,16	0,00	0,00	40,00	24,26	24,26	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	0,67	4,29	4,74	0,00	0,00	51,75	26,93	26,93	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	5,20	5,23	0,00	0,00	28,75	8,35	8,35	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,53	0,40	0,40	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,07	15,20	12,29	0,00	0,00	49,19	31,65	18,74	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	1,12	18,29	0,00	0,00	0,00	21,16	18,29	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	2,98	10,84	0,00	0,00	0,00	24,10	10,84	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	4,77	3,64	1,58	0,00	0,00	10,59	8,27	1,58	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,10	7,69	14,24	0,00	0,00	30,78	16,22	14,24	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	14,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,18	3,81	3,81	0,00	0,00	5,99	3,81	3,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	1,78	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	240,00	60,00	30,00	0,00	0,00	270,00	60,00	30,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	251,20	31,40	31,40	0,00	0,00	282,60	31,40	31,40	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	160,00	16,00	16,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	66,00	66,00	44,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	1,55	1,72	0,00	0,00	10,17	1,72	1,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00		



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,32	33,32	0,00	0,00	280,00	119,94	119,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	2,77	0,00	0,00	50,00	16,42	12,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,31	7,40	0,00	0,00	30,00	19,17	19,17	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	13,86	1,73	1,73	0,00	0,00	13,86	1,73	1,73	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,66	2,85	0,00	0,00	38,00	11,08	9,42	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	8,00	2,51	2,51	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	89,17	0,00	0,00	0,00	802,50	89,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	8,00	2,42	2,42	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,46	7,08	10,93	0,00	0,00	121,49	62,96	37,18	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	1,26	0,32	0,32	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>557,31</b>	<b>420,75</b>	<b>215,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.891,77</b>	<b>1.660,50</b>	<b>1.324,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	464,44	0,00	0,00	0,00	8.541,11	2.840,77	2.376,33	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,61	1.875,61	1.875,61	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	418,68	0,00	0,00	0,00	5.600,00	2.109,15	1.690,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	161,78	21,31	24,87	0,00	0,00	247,68	106,10	106,10	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,10	0,43	0,10	0,00	0,00	15,63	5,81	5,48	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,19	936,19	936,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	45,74	49,30	0,00	0,00	320,00	194,09	194,09	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,33	34,30	37,85	0,00	0,00	413,91	215,34	215,34	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	41,63	41,85	0,00	0,00	230,03	66,79	66,79	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	3,22	0,00	0,00	4,29	3,22	3,22	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	72,59	121,64	98,35	0,00	0,00	393,52	253,23	149,94	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,92	146,31	0,00	0,00	0,00	169,23	146,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	23,84	86,69	0,00	0,00	0,00	192,77	86,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	38,13	29,13	12,62	0,00	0,00	84,70	66,19	12,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	16,79	61,49	113,95	0,00	0,00	246,20	129,73	113,95	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,44	113,44	113,44	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	17,40	30,52	30,52	0,00	0,00	47,92	30,52	30,52	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,61	14,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.920,00	480,00	240,00	0,00	0,00	2.160,00	480,00	240,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	2.009,60	251,20	251,20	0,00	0,00	2.260,80	251,20	251,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	128,00	0,00	0,00	1.280,00	128,00	128,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	176,00	0,00	0,00	528,00	528,00	352,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,70	34,70	34,70	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	12,41	13,77	0,00	0,00	81,37	13,77	13,77	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,71	9,71	9,71	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	266,54	266,54	0,00	0,00	2.240,00	959,50	959,50	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	34,86	22,13	0,00	0,00	400,00	131,36	96,50	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	10,50	59,24	0,00	0,00	240,00	153,35	153,35	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	110,85	13,86	13,86	0,00	0,00	110,85	13,86	13,86	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	13,32	22,80	0,00	0,00	304,00	88,68	75,36	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	18,18	0,00	0,00	18,18	18,18	18,18	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	64,00	20,07	20,07	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	713,33	0,00	0,00	0,00	6.420,00	713,33	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	3,96	3,96	0,00	0,00	64,00	19,27	19,27	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	19,65	56,61	87,44	0,00	0,00	971,86	503,63	297,38	0,00	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	2,11	2,11	2,11	0,00	0,00	10,11	2,59	2,59	0,00	0,00	
<b>TOTAL:</b>					<b>4.458,30</b>	<b>3.366,03</b>	<b>1.722,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>39.134,02</b>	<b>13.283,98</b>	<b>10.596,92</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	156,75	0,00	0,00	0,00	2.882,62	958,76	802,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,02	633,02	633,02	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	141,31	0,00	0,00	0,00	1.890,00	711,84	570,53	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	54,60	7,19	8,39	0,00	0,00	83,59	35,80	35,80	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,14	0,03	0,00	0,00	5,27	1,96	1,85	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	15,44	16,64	0,00	0,00	108,00	65,51	65,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,80	11,58	12,78	0,00	0,00	139,71	72,68	72,68	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,05	14,12	0,00	0,00	77,63	22,54	22,54	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	1,45	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,50	41,05	33,19	0,00	0,00	132,82	85,46	50,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,01	49,38	0,00	0,00	0,00	57,12	49,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	8,04	29,26	0,00	0,00	0,00	65,05	29,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,87	9,83	4,26	0,00	0,00	28,59	22,34	4,26	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,67	20,75	38,46	0,00	0,00	83,10	43,78	38,46	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,87	10,30	10,30	0,00	0,00	16,17	10,30	10,30	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	4,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	648,00	162,00	81,00	0,00	0,00	729,00	162,00	81,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	678,24	84,78	84,78	0,00	0,00	763,02	84,78	84,78	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	43,20	0,00	0,00	432,00	43,20	43,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00	178,20	178,20	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,19	4,65	0,00	0,00	27,46	4,65	4,65	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	2,70	2,70	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	89,96	89,96	0,00	0,00	756,00	323,83	323,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,77	7,47	0,00	0,00	135,00	44,34	32,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,54	19,99	0,00	0,00	81,00	51,75	51,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	37,41	4,68	4,68	0,00	0,00	37,41	4,68	4,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,50	7,69	0,00	0,00	102,60	29,93	25,43	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,13	0,00	0,00	6,13	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	21,60	6,77	6,77	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	240,75	0,00	0,00	0,00	2.166,75	240,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,34	1,34	0,00	0,00	21,60	6,52	6,52	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,63	19,11	29,51	0,00	0,00	327,99	169,97	100,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00	3,41	0,87	0,87	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.504,67</b>	<b>1.136,05</b>	<b>581,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.207,73</b>	<b>4.483,35</b>	<b>3.576,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 OURO VERDE DE MINAS**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	1.654,84	550,41	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	81,12	0,00	0,00	0,00	1.085,00	408,64	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,34	4,13	4,82	0,00	0,00	47,98	20,56	20,56	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	3,03	1,12	1,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,86	9,55	0,00	0,00	62,00	37,59	37,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,03	6,65	7,35	0,00	0,00	80,18	41,74	41,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,07	8,11	0,00	0,00	44,56	12,94	12,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,83	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,07	23,57	19,06	0,00	0,00	76,26	49,06	29,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,73	28,35	0,00	0,00	0,00	32,79	28,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,62	16,80	0,00	0,00	0,00	37,35	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,39	5,64	2,45	0,00	0,00	16,41	12,82	2,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,25	11,91	22,08	0,00	0,00	47,70	25,13	22,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,37	5,91	5,91	0,00	0,00	9,28	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	372,00	93,00	46,50	0,00	0,00	418,50	93,00	46,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	389,36	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	48,67	48,67	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	248,00	24,80	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,40	2,66	0,00	0,00	15,76	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00



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

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,64	51,64	0,00	0,00	434,00	185,90	185,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,75	4,29	0,00	0,00	77,50	25,45	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,03	11,47	0,00	0,00	46,50	29,71	29,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,58	4,42	0,00	0,00	58,90	17,18	14,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	3,88	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	0,00	0,00	0,00	1.243,88	138,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	12,40	3,74	3,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,81	10,97	16,94	0,00	0,00	188,31	97,58	57,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	1,96	0,50	0,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>863,81</b>	<b>652,16</b>	<b>333,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.582,23</b>	<b>2.573,74</b>	<b>2.053,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	284,47	0,00	0,00	0,00	5.231,43	1.739,96	1.455,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,81	1.148,81	1.148,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	256,44	0,00	0,00	0,00	3.430,00	1.291,86	1.035,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	99,09	13,05	15,23	0,00	0,00	151,71	64,98	64,98	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,06	0,26	0,06	0,00	0,00	9,57	3,55	3,35	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,22	573,42	573,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	28,02	30,20	0,00	0,00	196,00	118,88	118,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,26	21,01	23,19	0,00	0,00	253,51	131,90	131,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	25,50	25,63	0,00	0,00	140,89	40,91	40,91	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,97	0,00	0,00	2,63	1,97	1,97	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	44,46	74,50	60,24	0,00	0,00	241,03	155,10	91,84	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,47	89,62	0,00	0,00	0,00	103,66	89,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	14,60	53,10	0,00	0,00	0,00	118,07	53,10	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	23,35	17,84	7,73	0,00	0,00	51,87	40,53	7,73	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,28	37,66	69,79	0,00	0,00	150,80	79,46	69,79	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,48	69,48	69,48	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,66	18,69	18,69	0,00	0,00	29,35	18,69	18,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,56	8,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.176,00	294,00	147,00	0,00	0,00	1.323,00	294,00	147,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.230,88	153,86	153,86	0,00	0,00	1.384,74	153,86	153,86	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	78,40	0,00	0,00	784,00	78,40	78,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	107,80	0,00	0,00	323,40	323,40	215,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,26	21,26	21,26	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	7,60	8,43	0,00	0,00	49,84	8,43	8,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	163,26	163,26	0,00	0,00	1.372,00	587,70	587,70	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	21,35	13,55	0,00	0,00	245,00	80,46	59,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,43	36,28	0,00	0,00	147,00	93,92	93,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	67,89	8,49	8,49	0,00	0,00	67,89	8,49	8,49	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,16	13,96	0,00	0,00	186,20	54,32	46,16	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	11,13	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	39,20	12,28	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	436,92	0,00	0,00	0,00	3.932,25	436,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,42	2,42	0,00	0,00	39,20	11,80	11,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,03	34,67	53,55	0,00	0,00	595,26	308,47	182,13	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,29	1,29	1,29	0,00	0,00	6,19	1,58	1,58	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.730,68</b>	<b>2.061,68</b>	<b>1.055,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.969,56</b>	<b>8.136,40</b>	<b>6.490,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 PALMOPOLIS**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	104,50	0,00	0,00	0,00	1.921,75	639,17	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	94,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00	474,56	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	36,40	4,80	5,60	0,00	0,00	55,73	23,88	23,88	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,10	0,02	0,00	0,00	3,51	1,31	1,23	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,29	11,09	0,00	0,00	72,00	43,67	43,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,20	7,72	8,52	0,00	0,00	93,12	48,45	48,45	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,37	9,42	0,00	0,00	51,76	15,03	15,03	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,96	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,33	27,37	22,13	0,00	0,00	88,54	56,98	33,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,01	32,92	0,00	0,00	0,00	38,08	32,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,36	19,50	0,00	0,00	0,00	43,37	19,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,58	6,55	2,84	0,00	0,00	19,06	14,88	2,84	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,78	13,84	25,64	0,00	0,00	55,40	29,20	25,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,92	6,87	6,87	0,00	0,00	10,79	6,87	6,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	432,00	108,00	54,00	0,00	0,00	486,00	108,00	54,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	452,16	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	56,52	56,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	28,80	0,00	0,00	288,00	28,80	28,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,79	3,09	0,00	0,00	18,31	3,09	3,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	59,97	59,97	0,00	0,00	504,00	215,88	215,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,84	4,98	0,00	0,00	90,00	29,56	21,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,36	13,33	0,00	0,00	54,00	34,51	34,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,00	5,13	0,00	0,00	68,40	19,96	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	4,52	4,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	0,00	0,00	0,00	1.444,50	160,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	14,40	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,42	12,74	19,67	0,00	0,00	218,67	113,32	66,91	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	2,28	0,59	0,59	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.003,12</b>	<b>757,37</b>	<b>387,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.805,15</b>	<b>2.988,92</b>	<b>2.384,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 PAVAO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	130,62	0,00	0,00	0,00	2.402,19	798,97	668,35	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,52	527,52	527,52	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	117,75	0,00	0,00	0,00	1.575,00	593,21	475,46	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	45,50	5,99	6,98	0,00	0,00	69,66	29,83	29,83	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	1,83	1,83	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,12	0,03	0,00	0,00	4,40	1,63	1,54	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,80	263,30	263,30	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,87	13,86	0,00	0,00	90,00	54,59	54,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,50	9,65	10,64	0,00	0,00	116,43	60,56	60,56	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,71	11,77	0,00	0,00	64,70	18,79	18,79	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,90	0,00	0,00	1,20	0,90	0,90	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	20,42	34,21	27,66	0,00	0,00	110,69	71,23	42,17	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,51	41,15	0,00	0,00	0,00	47,60	41,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	6,70	24,38	0,00	0,00	0,00	54,21	24,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,72	8,19	3,55	0,00	0,00	23,81	18,62	3,55	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,72	17,29	32,05	0,00	0,00	69,25	36,48	32,05	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,91	31,91	31,91	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,90	8,58	8,58	0,00	0,00	13,48	8,58	8,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	4,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	540,00	135,00	67,50	0,00	0,00	607,50	135,00	67,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	565,20	70,65	70,65	0,00	0,00	635,85	70,65	70,65	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	360,00	36,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	49,50	0,00	0,00	148,50	148,50	99,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	9,76	9,76	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,49	3,87	0,00	0,00	22,89	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	74,97	74,97	0,00	0,00	630,00	269,87	269,87	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,80	6,22	0,00	0,00	112,50	36,93	27,14	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,95	16,66	0,00	0,00	67,50	43,13	43,13	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	31,18	3,90	3,90	0,00	0,00	31,18	3,90	3,90	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,75	6,41	0,00	0,00	85,50	24,94	21,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,11	0,00	0,00	5,11	5,11	5,11	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	18,00	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	200,63	0,00	0,00	0,00	1.805,63	200,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,11	1,11	0,00	0,00	18,00	5,41	5,41	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,53	15,92	24,59	0,00	0,00	273,34	141,64	83,64	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,59	0,59	0,59	0,00	0,00	2,84	0,73	0,73	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.253,90</b>	<b>946,68</b>	<b>484,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.006,49</b>	<b>3.736,11</b>	<b>2.980,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	359,94	0,00	0,00	0,00	6.619,36	2.201,59	1.841,65	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,60	1.453,60	1.453,60	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	324,48	0,00	0,00	0,00	4.340,00	1.634,60	1.310,12	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	125,38	16,52	19,27	0,00	0,00	191,96	82,22	82,22	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,93	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	5,05	5,05	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,08	0,33	0,08	0,00	0,00	12,12	4,50	4,25	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,95	725,55	725,55	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	35,45	38,20	0,00	0,00	248,00	150,42	150,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,13	26,59	29,34	0,00	0,00	320,79	166,90	166,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	32,26	32,43	0,00	0,00	178,27	51,76	51,76	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,49	0,00	0,00	3,32	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	56,26	94,27	76,22	0,00	0,00	304,98	196,26	116,20	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,92	113,39	0,00	0,00	0,00	131,16	113,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	18,47	67,18	0,00	0,00	0,00	149,39	67,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	29,55	22,57	9,78	0,00	0,00	65,64	51,29	9,78	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	13,01	47,65	88,31	0,00	0,00	190,81	100,54	88,31	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,92	87,92	87,92	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	13,49	23,65	23,65	0,00	0,00	37,14	23,65	23,65	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	11,02	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.488,00	372,00	186,00	0,00	0,00	1.674,00	372,00	186,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.557,44	194,68	194,68	0,00	0,00	1.752,12	194,68	194,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	99,20	0,00	0,00	992,00	99,20	99,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	136,40	0,00	0,00	409,20	409,20	272,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,90	26,90	26,90	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	9,62	10,68	0,00	0,00	63,06	10,68	10,68	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	7,53	7,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	206,57	206,57	0,00	0,00	1.736,00	743,62	743,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	27,02	17,15	0,00	0,00	310,00	101,81	74,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,13	45,90	0,00	0,00	186,00	118,83	118,83	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	85,91	10,74	10,74	0,00	0,00	85,91	10,74	10,74	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,32	17,67	0,00	0,00	235,60	68,73	58,40	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	14,09	0,00	0,00	14,09	14,09	14,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	49,60	15,55	15,55	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	552,83	0,00	0,00	0,00	4.975,50	552,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	49,60	14,94	14,94	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,23	43,87	67,76	0,00	0,00	753,19	390,31	230,46	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,64	1,64	1,64	0,00	0,00	7,84	2,01	2,01	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.455,20</b>	<b>2.608,66</b>	<b>1.335,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.328,92</b>	<b>10.295,11</b>	<b>8.212,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 PESCADOR**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	60,96	0,00	0,00	0,00	1.121,02	372,85	311,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,17	246,17	246,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	54,95	0,00	0,00	0,00	735,00	276,82	221,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	21,23	2,80	3,26	0,00	0,00	32,50	13,92	13,92	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,05	0,77	0,72	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,97	122,87	122,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,00	6,46	0,00	0,00	42,00	25,47	25,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,70	4,50	4,96	0,00	0,00	54,34	28,26	28,26	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,46	5,49	0,00	0,00	30,20	8,77	8,77	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,56	0,42	0,42	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,53	15,96	12,91	0,00	0,00	51,66	33,23	19,68	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,17	19,20	0,00	0,00	0,00	22,21	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,13	11,38	0,00	0,00	0,00	25,30	11,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,00	3,82	1,66	0,00	0,00	11,11	8,68	1,66	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,20	8,07	14,96	0,00	0,00	32,31	17,03	14,96	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	14,89	14,89	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,28	4,01	4,01	0,00	0,00	6,29	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,05	1,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	252,00	63,00	31,50	0,00	0,00	283,50	63,00	31,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	263,76	32,97	32,97	0,00	0,00	296,73	32,97	32,97	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	16,80	0,00	0,00	168,00	16,80	16,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	23,10	0,00	0,00	69,30	69,30	46,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,63	1,80	0,00	0,00	10,68	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	34,98	34,98	0,00	0,00	294,00	125,93	125,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,58	2,90	0,00	0,00	52,50	17,23	12,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,38	7,77	0,00	0,00	31,50	20,13	20,13	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	14,55	1,82	1,82	0,00	0,00	14,55	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,75	2,99	0,00	0,00	39,90	11,64	9,89	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,39	0,00	0,00	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,66	0,66	0,00	0,00	8,40	2,64	2,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	93,63	0,00	0,00	0,00	842,63	93,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	8,40	2,53	2,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,58	7,43	11,48	0,00	0,00	127,56	66,10	39,03	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	1,33	0,34	0,34	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>585,14</b>	<b>441,80</b>	<b>226,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.136,36</b>	<b>1.743,50</b>	<b>1.390,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 PONTO DOS VOLANTES**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	171,26	0,00	0,00	0,00	3.149,53	1.047,53	876,27	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	691,63	691,63	691,63	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	154,39	0,00	0,00	0,00	2.065,00	777,75	623,36	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	59,65	7,86	9,17	0,00	0,00	91,33	39,13	39,13	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,44	0,44	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,04	0,16	0,04	0,00	0,00	5,77	2,14	2,02	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,12	345,22	345,22	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	16,87	18,18	0,00	0,00	118,00	71,58	71,58	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	1,96	12,65	13,95	0,00	0,00	152,64	79,41	79,41	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	15,35	15,43	0,00	0,00	84,83	24,63	24,63	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	1,59	1,19	1,19	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	26,77	44,85	36,27	0,00	0,00	145,11	93,37	55,29	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	3,29	53,95	0,00	0,00	0,00	62,41	53,95	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	8,79	31,97	0,00	0,00	0,00	71,08	31,97	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	14,06	10,74	4,66	0,00	0,00	31,23	24,40	4,66	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	6,19	22,67	42,02	0,00	0,00	90,78	47,83	42,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	4,24	0,00	0,00	0,00	0,00	4,24	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,83	41,83	41,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	6,42	11,25	11,25	0,00	0,00	17,67	11,25	11,25	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	5,24	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	708,00	177,00	88,50	0,00	0,00	796,50	177,00	88,50	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	741,04	92,63	92,63	0,00	0,00	833,67	92,63	92,63	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	47,20	0,00	0,00	472,00	47,20	47,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	64,90	0,00	0,00	194,70	194,70	129,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	12,80	12,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	4,58	5,09	0,00	0,00	30,00	5,09	5,09	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00		

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE**  
**MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	98,29	98,29	0,00	0,00	826,00	353,83	353,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,85	8,16	0,00	0,00	147,50	48,43	35,59	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,87	21,84	0,00	0,00	88,50	56,54	56,54	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	40,88	5,11	5,11	0,00	0,00	40,88	5,11	5,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,91	8,41	0,00	0,00	112,10	32,70	27,80	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,70	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,85	1,85	0,00	0,00	23,60	7,40	7,40	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	263,04	0,00	0,00	0,00	2.367,38	263,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	23,60	7,11	7,11	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,25	20,87	32,24	0,00	0,00	358,38	185,71	109,65	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00	3,73	0,96	0,96	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.644,01</b>	<b>1.241,21</b>	<b>635,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.430,70</b>	<b>4.898,46</b>	<b>3.907,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	235,12	0,00	0,00	0,00	4.323,94	1.438,14	1.203,02	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,53	949,53	949,53	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	211,96	0,00	0,00	0,00	2.835,00	1.067,77	855,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	81,90	10,79	12,59	0,00	0,00	125,39	53,71	53,71	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,05	0,22	0,05	0,00	0,00	7,91	2,94	2,77	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,05	473,95	473,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	23,16	24,96	0,00	0,00	162,00	98,27	98,27	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,70	17,37	19,17	0,00	0,00	209,55	109,02	109,02	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	21,07	21,18	0,00	0,00	116,46	33,81	33,81	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,63	0,00	0,00	2,17	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	36,75	61,58	49,79	0,00	0,00	199,23	128,20	75,91	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	4,52	74,07	0,00	0,00	0,00	85,68	74,07	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	12,07	43,89	0,00	0,00	0,00	97,59	43,89	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	19,30	14,75	6,39	0,00	0,00	42,87	33,51	6,39	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	8,50	31,13	57,69	0,00	0,00	124,64	65,68	57,69	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,43	57,43	57,43	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	8,81	15,45	15,45	0,00	0,00	24,26	15,45	15,45	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	7,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	972,00	243,00	121,50	0,00	0,00	1.093,50	243,00	121,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.017,36	127,17	127,17	0,00	0,00	1.144,53	127,17	127,17	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	64,80	0,00	0,00	648,00	64,80	64,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	89,10	0,00	0,00	267,30	267,30	178,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	17,56	17,56	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	6,28	6,96	0,00	0,00	41,20	6,96	6,96	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	4,05	4,05	0,00	0,00



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISONORJE  
MUNICIPIO DE POTE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	4,92	4,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	134,94	134,94	0,00	0,00	1.134,00	485,75	485,75	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,65	11,20	0,00	0,00	202,50	66,50	48,86	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,31	29,98	0,00	0,00	121,50	77,62	77,62	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	56,12	7,01	7,01	0,00	0,00	56,12	7,01	7,01	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,74	11,54	0,00	0,00	153,90	44,88	38,14	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	9,20	0,00	0,00	9,20	9,20	9,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	32,40	10,16	10,16	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	361,13	0,00	0,00	0,00	3.250,13	361,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	32,40	9,75	9,75	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,95	28,66	44,26	0,00	0,00	492,01	254,97	150,54	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,07	1,07	1,07	0,00	0,00	5,12	1,31	1,31	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.257,02</b>	<b>1.704,06</b>	<b>872,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.811,64</b>	<b>6.725,02</b>	<b>5.364,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 PRESIDENTE KUBITSCHEK**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	43,54	0,00	0,00	0,00	800,73	266,32	222,78	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,84	175,84	175,84	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	39,25	0,00	0,00	0,00	525,00	197,74	158,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,17	2,00	2,33	0,00	0,00	23,22	9,95	9,95	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,04	0,01	0,00	0,00	1,46	0,54	0,51	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,27	87,77	87,77	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	4,29	4,62	0,00	0,00	30,00	18,20	18,20	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,50	3,22	3,54	0,00	0,00	38,81	20,18	20,18	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,90	3,92	0,00	0,00	21,57	6,26	6,26	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,40	0,30	0,30	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,81	11,40	9,22	0,00	0,00	36,90	23,75	14,06	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,84	13,72	0,00	0,00	0,00	15,87	13,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,23	8,13	0,00	0,00	0,00	18,07	8,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,57	2,73	1,18	0,00	0,00	7,93	6,21	1,18	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,57	5,76	10,68	0,00	0,00	23,08	12,16	10,68	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	10,63	10,63	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	1,63	2,86	2,86	0,00	0,00	4,49	2,86	2,86	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	180,00	45,00	22,50	0,00	0,00	202,50	45,00	22,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	188,40	23,55	23,55	0,00	0,00	211,95	23,55	23,55	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	120,00	12,00	12,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	16,50	0,00	0,00	49,50	49,50	33,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26	3,26	3,26	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,16	1,29	0,00	0,00	7,63	1,29	1,29	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,75	0,75	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	24,99	24,99	0,00	0,00	210,00	89,95	89,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,27	2,07	0,00	0,00	37,50	12,30	9,04	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	0,98	5,56	0,00	0,00	22,50	14,38	14,38	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	10,39	1,30	1,30	0,00	0,00	10,39	1,30	1,30	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,25	2,14	0,00	0,00	28,50	8,32	7,08	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	1,70	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	6,00	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	66,88	0,00	0,00	0,00	601,88	66,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	6,00	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	1,84	5,31	8,20	0,00	0,00	91,11	47,21	27,88	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	0,95	0,24	0,24	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>417,96</b>	<b>315,57</b>	<b>161,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.668,81</b>	<b>1.245,36</b>	<b>993,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	78,37	0,00	0,00	0,00	1.441,31	479,38	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,65	0,00	0,00	0,00	945,00	355,91	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	27,30	3,60	4,20	0,00	0,00	41,80	17,91	17,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,64	0,98	0,93	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,72	8,32	0,00	0,00	54,00	32,75	32,75	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,90	5,79	6,38	0,00	0,00	69,84	36,34	36,34	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,02	7,06	0,00	0,00	38,82	11,27	11,27	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,72	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,25	20,53	16,60	0,00	0,00	66,40	42,74	25,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,51	24,69	0,00	0,00	0,00	28,56	24,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,02	14,63	0,00	0,00	0,00	32,53	14,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,43	4,92	2,13	0,00	0,00	14,28	11,17	2,13	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,83	10,38	19,23	0,00	0,00	41,55	21,89	19,23	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,94	5,15	5,15	0,00	0,00	8,09	5,15	5,15	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	324,00	81,00	40,50	0,00	0,00	364,50	81,00	40,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	339,12	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	42,39	42,39	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	216,00	21,60	21,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,09	2,32	0,00	0,00	13,74	2,32	2,32	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE  
MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	44,98	44,98	0,00	0,00	378,00	161,92	161,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,88	3,73	0,00	0,00	67,50	22,16	16,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,77	9,99	0,00	0,00	40,50	25,87	25,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,25	3,85	0,00	0,00	51,30	14,97	12,72	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,07	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	0,00	0,00	0,00	1.083,38	120,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	10,80	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,32	9,55	14,75	0,00	0,00	164,00	84,98	50,17	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	1,71	0,44	0,44	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>752,35</b>	<b>568,03</b>	<b>290,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.603,85</b>	<b>2.241,65</b>	<b>1.788,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 RUBIM**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	150,94	0,00	0,00	0,00	2.775,86	923,25	772,31	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,57	609,57	609,57	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	136,07	0,00	0,00	0,00	1.820,00	685,48	549,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	52,58	6,93	8,09	0,00	0,00	80,50	34,49	34,49	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,14	0,03	0,00	0,00	5,08	1,89	1,78	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,46	304,26	304,26	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,87	16,03	0,00	0,00	104,00	63,08	63,08	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,73	11,15	12,31	0,00	0,00	134,52	70,00	70,00	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	13,53	13,60	0,00	0,00	74,76	21,71	21,71	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,05	0,00	0,00	1,40	1,05	1,05	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	23,59	39,53	31,96	0,00	0,00	127,89	82,30	48,73	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,90	47,55	0,00	0,00	0,00	55,00	47,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	7,75	28,17	0,00	0,00	0,00	62,65	28,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,39	9,47	4,10	0,00	0,00	27,52	21,52	4,10	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,46	19,98	37,03	0,00	0,00	80,02	42,15	37,03	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,73	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	36,87	36,87	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,66	9,92	9,92	0,00	0,00	15,58	9,92	9,92	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	4,62	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	624,00	156,00	78,00	0,00	0,00	702,00	156,00	78,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	653,12	81,64	81,64	0,00	0,00	734,76	81,64	81,64	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	41,60	0,00	0,00	416,00	41,60	41,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	57,20	0,00	0,00	171,60	171,60	114,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	11,27	11,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,03	4,47	0,00	0,00	26,45	4,47	4,47	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	2,60	2,60	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	86,63	86,63	0,00	0,00	728,00	311,84	311,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,33	7,19	0,00	0,00	130,00	42,69	31,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,41	19,25	0,00	0,00	78,00	49,83	49,83	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	36,03	4,50	4,50	0,00	0,00	36,03	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,33	7,41	0,00	0,00	98,80	28,82	24,49	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,91	0,00	0,00	5,91	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,63	1,63	0,00	0,00	20,80	6,52	6,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	231,83	0,00	0,00	0,00	2.086,50	231,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	20,80	6,27	6,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,39	18,40	28,42	0,00	0,00	315,85	163,68	96,64	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	3,29	0,85	0,85	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.448,96</b>	<b>1.093,96</b>	<b>559,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.718,55</b>	<b>4.317,30</b>	<b>3.444,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	104,50	0,00	0,00	0,00	1.921,75	639,17	534,67	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,01	422,01	422,01	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	94,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00	474,56	380,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	36,40	4,80	5,60	0,00	0,00	55,73	23,88	23,88	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,10	0,02	0,00	0,00	3,51	1,31	1,23	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,24	210,64	210,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,29	11,09	0,00	0,00	72,00	43,67	43,67	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,20	7,72	8,52	0,00	0,00	93,12	48,45	48,45	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,37	9,42	0,00	0,00	51,76	15,03	15,03	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,96	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,33	27,37	22,13	0,00	0,00	88,54	56,98	33,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,01	32,92	0,00	0,00	0,00	38,08	32,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	5,36	19,50	0,00	0,00	0,00	43,37	19,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,58	6,55	2,84	0,00	0,00	19,06	14,88	2,84	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,78	13,84	25,64	0,00	0,00	55,40	29,20	25,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,52	25,52	25,52	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,92	6,87	6,87	0,00	0,00	10,79	6,87	6,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	432,00	108,00	54,00	0,00	0,00	486,00	108,00	54,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	452,16	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	56,52	56,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	28,80	0,00	0,00	288,00	28,80	28,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	39,60	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,81	7,81	7,81	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,79	3,09	0,00	0,00	18,31	3,09	3,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	59,97	59,97	0,00	0,00	504,00	215,88	215,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,84	4,98	0,00	0,00	90,00	29,56	21,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,36	13,33	0,00	0,00	54,00	34,51	34,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00	24,94	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,00	5,13	0,00	0,00	68,40	19,96	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	14,40	4,52	4,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	0,00	0,00	0,00	1.444,50	160,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	14,40	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	4,42	12,74	19,67	0,00	0,00	218,67	113,32	66,91	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	2,28	0,59	0,59	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.003,12</b>	<b>757,37</b>	<b>387,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.805,15</b>	<b>2.988,92</b>	<b>2.384,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	1.654,84	550,41	460,42	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,40	363,40	363,40	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	81,12	0,00	0,00	0,00	1.085,00	408,64	327,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,34	4,13	4,82	0,00	0,00	47,98	20,56	20,56	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	3,03	1,12	1,06	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,49	181,39	181,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,86	9,55	0,00	0,00	62,00	37,59	37,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,03	6,65	7,35	0,00	0,00	80,18	41,74	41,74	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,07	8,11	0,00	0,00	44,56	12,94	12,94	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	0,83	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,07	23,57	19,06	0,00	0,00	76,26	49,06	29,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,73	28,35	0,00	0,00	0,00	32,79	28,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,62	16,80	0,00	0,00	0,00	37,35	16,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,39	5,64	2,45	0,00	0,00	16,41	12,82	2,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,25	11,91	22,08	0,00	0,00	47,70	25,13	22,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,37	5,91	5,91	0,00	0,00	9,28	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	2,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	372,00	93,00	46,50	0,00	0,00	418,50	93,00	46,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	389,36	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	48,67	48,67	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	248,00	24,80	24,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	34,10	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,40	2,66	0,00	0,00	15,76	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	1,55	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,64	51,64	0,00	0,00	434,00	185,90	185,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,75	4,29	0,00	0,00	77,50	25,45	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,03	11,47	0,00	0,00	46,50	29,71	29,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00	21,48	2,68	2,68	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,58	4,42	0,00	0,00	58,90	17,18	14,61	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	12,40	3,88	3,88	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	0,00	0,00	0,00	1.243,88	138,21	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	12,40	3,74	3,74	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,81	10,97	16,94	0,00	0,00	188,31	97,58	57,62	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	1,96	0,50	0,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>863,81</b>	<b>652,16</b>	<b>333,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.582,23</b>	<b>2.573,74</b>	<b>2.053,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	78,37	0,00	0,00	0,00	1.441,31	479,38	401,01	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,51	316,51	316,51	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	70,65	0,00	0,00	0,00	945,00	355,91	285,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	27,30	3,60	4,20	0,00	0,00	41,80	17,91	17,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	2,64	0,98	0,93	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,68	157,98	157,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,72	8,32	0,00	0,00	54,00	32,75	32,75	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,90	5,79	6,38	0,00	0,00	69,84	36,34	36,34	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,02	7,06	0,00	0,00	38,82	11,27	11,27	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	0,72	0,54	0,54	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,25	20,53	16,60	0,00	0,00	66,40	42,74	25,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,51	24,69	0,00	0,00	0,00	28,56	24,69	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,02	14,63	0,00	0,00	0,00	32,53	14,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,43	4,92	2,13	0,00	0,00	14,28	11,17	2,13	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,83	10,38	19,23	0,00	0,00	41,55	21,89	19,23	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	19,14	19,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,94	5,15	5,15	0,00	0,00	8,09	5,15	5,15	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	324,00	81,00	40,50	0,00	0,00	364,50	81,00	40,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	339,12	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	42,39	42,39	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	216,00	21,60	21,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	29,70	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,09	2,32	0,00	0,00	13,74	2,32	2,32	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00



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

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	44,98	44,98	0,00	0,00	378,00	161,92	161,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,88	3,73	0,00	0,00	67,50	22,16	16,29	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,77	9,99	0,00	0,00	40,50	25,87	25,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00	18,71	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,25	3,85	0,00	0,00	51,30	14,97	12,72	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,07	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	10,80	3,39	3,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	0,00	0,00	0,00	1.083,38	120,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	10,80	3,25	3,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,32	9,55	14,75	0,00	0,00	164,00	84,98	50,17	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	1,71	0,44	0,44	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>752,35</b>	<b>568,03</b>	<b>290,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.603,85</b>	<b>2.241,65</b>	<b>1.788,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SANTO ANTONIO DO ITAMBE**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	60,96	0,00	0,00	0,00	1.121,02	372,85	311,89	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,17	246,17	246,17	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	54,95	0,00	0,00	0,00	735,00	276,82	221,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	21,23	2,80	3,26	0,00	0,00	32,50	13,92	13,92	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,05	0,77	0,72	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,97	122,87	122,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,00	6,46	0,00	0,00	42,00	25,47	25,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,70	4,50	4,96	0,00	0,00	54,34	28,26	28,26	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,46	5,49	0,00	0,00	30,20	8,77	8,77	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,56	0,42	0,42	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,53	15,96	12,91	0,00	0,00	51,66	33,23	19,68	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,17	19,20	0,00	0,00	0,00	22,21	19,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,13	11,38	0,00	0,00	0,00	25,30	11,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,00	3,82	1,66	0,00	0,00	11,11	8,68	1,66	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,20	8,07	14,96	0,00	0,00	32,31	17,03	14,96	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	14,89	14,89	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,28	4,01	4,01	0,00	0,00	6,29	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,05	1,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	252,00	63,00	31,50	0,00	0,00	283,50	63,00	31,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	263,76	32,97	32,97	0,00	0,00	296,73	32,97	32,97	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	16,80	0,00	0,00	168,00	16,80	16,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	23,10	0,00	0,00	69,30	69,30	46,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,63	1,80	0,00	0,00	10,68	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	34,98	34,98	0,00	0,00	294,00	125,93	125,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,58	2,90	0,00	0,00	52,50	17,23	12,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,38	7,77	0,00	0,00	31,50	20,13	20,13	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	14,55	1,82	1,82	0,00	0,00	14,55	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,75	2,99	0,00	0,00	39,90	11,64	9,89	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,39	0,00	0,00	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,66	0,66	0,00	0,00	8,40	2,64	2,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	93,63	0,00	0,00	0,00	842,63	93,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	8,40	2,53	2,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,58	7,43	11,48	0,00	0,00	127,56	66,10	39,03	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	1,33	0,34	0,34	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>585,14</b>	<b>441,80</b>	<b>226,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.136,36</b>	<b>1.743,50</b>	<b>1.390,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SANTO ANTONIO DO JACINTO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	177,07	0,00	0,00	0,00	3.256,29	1.083,05	905,98	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,08	715,08	715,08	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	159,62	0,00	0,00	0,00	2.135,00	804,11	644,49	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	61,68	8,13	9,49	0,00	0,00	94,43	40,46	40,46	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	2,48	2,48	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,04	0,16	0,04	0,00	0,00	5,96	2,21	2,09	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,02	356,92	356,92	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	17,44	18,80	0,00	0,00	122,00	74,01	74,01	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	2,03	13,08	14,43	0,00	0,00	157,80	82,10	82,10	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	15,87	15,96	0,00	0,00	87,69	25,46	25,46	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	1,64	1,23	1,23	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	27,68	46,37	37,50	0,00	0,00	150,04	96,54	57,17	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	3,40	55,78	0,00	0,00	0,00	64,52	55,78	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	9,09	33,05	0,00	0,00	0,00	73,49	33,05	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	14,54	11,11	4,81	0,00	0,00	32,29	25,24	4,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	6,40	23,44	43,44	0,00	0,00	93,87	49,46	43,44	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,25	43,25	43,25	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	6,64	11,63	11,63	0,00	0,00	18,27	11,63	11,63	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,42	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	732,00	183,00	91,50	0,00	0,00	823,50	183,00	91,50	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	766,16	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	95,77	95,77	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	48,80	0,00	0,00	488,00	48,80	48,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	67,10	0,00	0,00	201,30	201,30	134,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,23	13,23	13,23	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	4,73	5,24	0,00	0,00	31,02	5,24	5,24	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00		



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,62	101,62	0,00	0,00	854,00	365,81	365,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,29	8,44	0,00	0,00	152,50	50,08	36,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,00	22,58	0,00	0,00	91,50	58,46	58,46	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00	42,26	5,28	5,28	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,08	8,69	0,00	0,00	115,90	33,81	28,73	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,93	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	24,40	7,64	7,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	0,00	0,00	0,00	2.447,63	271,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	24,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,49	21,58	33,33	0,00	0,00	370,52	192,00	113,37	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	3,86	0,99	0,99	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.699,75</b>	<b>1.283,29</b>	<b>656,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.919,85</b>	<b>5.064,50</b>	<b>4.040,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SAO GONCALO DO RIO PRETO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	46,44	0,00	0,00	0,00	854,11	284,07	237,63	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,56	187,56	187,56	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	41,87	0,00	0,00	0,00	560,00	210,91	169,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	16,18	2,13	2,48	0,00	0,00	24,77	10,61	10,61	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,04	0,01	0,00	0,00	1,56	0,58	0,55	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,22	93,62	93,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	4,57	4,92	0,00	0,00	32,00	19,41	19,41	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,53	3,43	3,78	0,00	0,00	41,40	21,52	21,52	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,16	4,19	0,00	0,00	23,00	6,68	6,68	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,43	0,32	0,32	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,26	12,16	9,83	0,00	0,00	39,35	25,32	14,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,89	14,63	0,00	0,00	0,00	16,92	14,63	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,38	8,67	0,00	0,00	0,00	19,27	8,67	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,81	2,91	1,26	0,00	0,00	8,47	6,61	1,26	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,68	6,15	11,39	0,00	0,00	24,62	12,98	11,39	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	11,34	11,34	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	1,74	3,05	3,05	0,00	0,00	4,79	3,05	3,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	192,00	48,00	24,00	0,00	0,00	216,00	48,00	24,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	200,96	25,12	25,12	0,00	0,00	226,08	25,12	25,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	128,00	12,80	12,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	17,60	0,00	0,00	52,80	52,80	35,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47	3,47	3,47	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,24	1,37	0,00	0,00	8,14	1,37	1,37	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80	0,80	0,80	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,65	26,65	0,00	0,00	224,00	95,95	95,95	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,49	2,21	0,00	0,00	40,00	13,13	9,64	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,05	5,92	0,00	0,00	24,00	15,33	15,33	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	11,08	1,39	1,39	0,00	0,00	11,08	1,39	1,39	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,33	2,28	0,00	0,00	30,40	8,86	7,54	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	1,82	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	6,40	2,00	2,00	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	71,33	0,00	0,00	0,00	642,00	71,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	6,40	1,93	1,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	1,96	5,66	8,74	0,00	0,00	97,18	50,36	29,73	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	1,01	0,26	0,26	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>445,81</b>	<b>336,58</b>	<b>172,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.913,39</b>	<b>1.328,34</b>	<b>1.059,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SAO JOSE DO DIVINO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	58,06	0,00	0,00	0,00	1.067,64	355,10	297,04	0,00	0,00		
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,45	234,45	234,45	0,00	0,00		
10	122	31901100	11	102	0,00	52,34	0,00	0,00	0,00	700,00	263,65	211,31	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	20,22	2,66	3,10	0,00	0,00	30,96	13,25	13,25	0,00	0,00		
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00		
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,01	0,05	0,01	0,00	0,00	1,95	0,72	0,68	0,00	0,00		
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,02	117,02	117,02	0,00	0,00		
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	5,72	6,16	0,00	0,00	40,00	24,26	24,26	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	0,67	4,29	4,74	0,00	0,00	51,75	26,93	26,93	0,00	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	5,20	5,23	0,00	0,00	28,75	8,35	8,35	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,53	0,40	0,40	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,07	15,20	12,29	0,00	0,00	49,19	31,65	18,74	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	1,12	18,29	0,00	0,00	0,00	21,16	18,29	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	2,98	10,84	0,00	0,00	0,00	24,10	10,84	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	4,77	3,64	1,58	0,00	0,00	10,59	8,27	1,58	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,10	7,69	14,24	0,00	0,00	30,78	16,22	14,24	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	14,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	2,18	3,81	3,81	0,00	0,00	5,99	3,81	3,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	1,78	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	240,00	60,00	30,00	0,00	0,00	270,00	60,00	30,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	251,20	31,40	31,40	0,00	0,00	282,60	31,40	31,40	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	160,00	16,00	16,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	66,00	66,00	44,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	1,55	1,72	0,00	0,00	10,17	1,72	1,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00		



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISONORJE**  
**MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,32	33,32	0,00	0,00	280,00	119,94	119,94	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	2,77	0,00	0,00	50,00	16,42	12,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,31	7,40	0,00	0,00	30,00	19,17	19,17	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	13,86	1,73	1,73	0,00	0,00	13,86	1,73	1,73	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,66	2,85	0,00	0,00	38,00	11,08	9,42	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	8,00	2,51	2,51	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	89,17	0,00	0,00	0,00	802,50	89,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	8,00	2,42	2,42	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,46	7,08	10,93	0,00	0,00	121,49	62,96	37,18	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	1,26	0,32	0,32	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>557,31</b>	<b>420,75</b>	<b>215,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.891,77</b>	<b>1.660,50</b>	<b>1.324,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SENADOR MODESTINO GONCALVES**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês					Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,67	0,00	0,00	0,00	1.281,17	426,13	356,46	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,34	281,34	281,34	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	840,00	316,37	253,57	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	24,27	3,20	3,73	0,00	0,00	37,16	15,91	15,91	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,06	0,01	0,00	0,00	2,34	0,87	0,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,83	140,43	140,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,86	7,39	0,00	0,00	48,00	29,11	29,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,80	5,15	5,68	0,00	0,00	62,09	32,31	32,31	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,24	6,27	0,00	0,00	34,50	10,01	10,01	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,64	0,48	0,48	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,89	18,25	14,75	0,00	0,00	59,03	37,99	22,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,34	21,95	0,00	0,00	0,00	25,39	21,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,58	13,00	0,00	0,00	0,00	28,92	13,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,72	4,37	1,89	0,00	0,00	12,71	9,93	1,89	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,52	9,22	17,09	0,00	0,00	36,93	19,45	17,09	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	17,02	17,02	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	2,61	4,58	4,58	0,00	0,00	7,19	4,58	4,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	288,00	72,00	36,00	0,00	0,00	324,00	72,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	301,44	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	37,68	37,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	192,00	19,20	19,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	26,40	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,86	2,07	0,00	0,00	12,21	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	39,98	39,98	0,00	0,00	336,00	143,93	143,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,23	3,32	0,00	0,00	60,00	19,71	14,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,57	8,89	0,00	0,00	36,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00	16,63	2,08	2,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,00	3,42	0,00	0,00	45,60	13,31	11,30	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,60	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	0,00	0,00	0,00	963,00	107,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	9,60	2,90	2,90	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	2,95	8,49	13,12	0,00	0,00	145,77	75,54	44,61	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	1,52	0,39	0,39	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>668,76</b>	<b>504,90</b>	<b>258,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.870,14</b>	<b>1.992,63</b>	<b>1.589,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SERRA DOS AIMORES**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	127,72	0,00	0,00	0,00	2.348,81	781,20	653,48	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,79	515,79	515,79	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	115,14	0,00	0,00	0,00	1.540,00	580,02	464,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	44,49	5,86	6,83	0,00	0,00	68,11	29,17	29,17	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,12	0,03	0,00	0,00	4,30	1,60	1,51	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,85	257,45	257,45	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,58	13,55	0,00	0,00	88,00	53,37	53,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,47	9,43	10,41	0,00	0,00	113,84	59,22	59,22	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,45	11,51	0,00	0,00	63,26	18,37	18,37	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	1,17	0,88	0,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,96	33,45	27,05	0,00	0,00	108,22	69,64	41,24	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,45	40,24	0,00	0,00	0,00	46,54	40,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	6,55	23,84	0,00	0,00	0,00	53,00	23,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,49	8,01	3,47	0,00	0,00	23,29	18,20	3,47	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,62	16,91	31,34	0,00	0,00	67,71	35,67	31,34	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	31,20	31,20	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	4,79	8,39	8,39	0,00	0,00	13,18	8,39	8,39	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	3,91	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	528,00	132,00	66,00	0,00	0,00	594,00	132,00	66,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	552,64	69,08	69,08	0,00	0,00	621,72	69,08	69,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	35,20	0,00	0,00	352,00	35,20	35,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	145,20	145,20	96,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55	9,55	9,55	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,41	3,79	0,00	0,00	22,38	3,79	3,79	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	2,67	2,67	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	73,30	73,30	0,00	0,00	616,00	263,87	263,87	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,59	6,09	0,00	0,00	110,00	36,13	26,54	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,89	16,29	0,00	0,00	66,00	42,17	42,17	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	30,48	3,81	3,81	0,00	0,00	30,48	3,81	3,81	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,66	6,27	0,00	0,00	83,60	24,38	20,72	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	17,60	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	196,17	0,00	0,00	0,00	1.765,50	196,17	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	17,60	5,29	5,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,40	15,57	24,04	0,00	0,00	267,25	138,51	81,78	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	2,78	0,71	0,71	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.226,04</b>	<b>925,67</b>	<b>473,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.761,86</b>	<b>3.653,09</b>	<b>2.914,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 SERRO**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	313,50	0,00	0,00	0,00	5.765,25	1.917,52	1.604,02	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,04	1.266,04	1.266,04	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	282,61	0,00	0,00	0,00	3.780,00	1.423,69	1.141,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	109,20	14,39	16,79	0,00	0,00	167,19	71,62	71,62	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,07	0,29	0,07	0,00	0,00	10,56	3,92	3,70	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,73	631,93	631,93	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	30,88	33,28	0,00	0,00	216,00	131,02	131,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,60	23,16	25,56	0,00	0,00	279,39	145,36	145,36	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	28,10	28,24	0,00	0,00	155,27	45,08	45,08	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	2,89	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	49,00	82,10	66,39	0,00	0,00	265,63	170,92	101,21	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,02	98,76	0,00	0,00	0,00	114,23	98,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	16,09	58,51	0,00	0,00	0,00	130,11	58,51	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	25,74	19,66	8,52	0,00	0,00	57,17	44,67	8,52	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	11,33	41,51	76,92	0,00	0,00	166,18	87,57	76,92	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,57	76,57	76,57	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	11,75	20,60	20,60	0,00	0,00	32,35	20,60	20,60	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54	9,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.296,00	324,00	162,00	0,00	0,00	1.458,00	324,00	162,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.356,48	169,56	169,56	0,00	0,00	1.526,04	169,56	169,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	86,40	0,00	0,00	864,00	86,40	86,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	118,80	0,00	0,00	356,40	356,40	237,60	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,43	23,43	23,43	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	8,38	9,30	0,00	0,00	54,93	9,30	9,30	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5,40	5,40	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	6,55	6,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	179,92	179,92	0,00	0,00	1.512,00	647,68	647,68	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	23,53	14,94	0,00	0,00	270,00	88,68	65,15	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,09	39,98	0,00	0,00	162,00	103,51	103,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	74,82	9,35	9,35	0,00	0,00	74,82	9,35	9,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,99	15,39	0,00	0,00	205,20	59,86	50,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	12,27	0,00	0,00	12,27	12,27	12,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	43,20	13,55	13,55	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	481,50	0,00	0,00	0,00	4.333,50	481,50	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,67	2,67	0,00	0,00	43,20	13,00	13,00	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	13,26	38,21	59,02	0,00	0,00	656,00	339,95	200,73	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00	6,83	1,75	1,75	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>3.009,36</b>	<b>2.272,09</b>	<b>1.162,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26.415,48</b>	<b>8.966,72</b>	<b>7.152,98</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

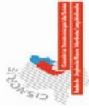
ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	165,46	0,00	0,00	0,00	3.042,77	1.012,03	846,57	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,19	668,19	668,19	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	149,16	0,00	0,00	0,00	1.995,00	751,39	602,23	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	57,63	7,59	8,86	0,00	0,00	88,23	37,80	37,80	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32	2,32	2,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,15	0,04	0,00	0,00	5,57	2,07	1,96	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,22	333,52	333,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	16,30	17,57	0,00	0,00	114,00	69,15	69,15	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,90	12,22	13,48	0,00	0,00	147,46	76,72	76,72	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,83	14,91	0,00	0,00	81,94	23,79	23,79	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	1,53	1,15	1,15	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	25,86	43,33	35,04	0,00	0,00	140,19	90,21	53,42	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,18	52,12	0,00	0,00	0,00	60,29	52,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	8,49	30,88	0,00	0,00	0,00	68,67	30,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,58	10,38	4,50	0,00	0,00	30,17	23,58	4,50	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,98	21,91	40,59	0,00	0,00	87,71	46,22	40,59	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,41	40,41	40,41	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	6,20	10,87	10,87	0,00	0,00	17,07	10,87	10,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	5,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	684,00	171,00	85,50	0,00	0,00	769,50	171,00	85,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	715,92	89,49	89,49	0,00	0,00	805,41	89,49	89,49	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	45,60	0,00	0,00	456,00	45,60	45,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	62,70	0,00	0,00	188,10	188,10	125,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	12,37	12,37	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	4,42	4,91	0,00	0,00	28,98	4,91	4,91	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	94,96	94,96	0,00	0,00	798,00	341,83	341,83	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,42	7,88	0,00	0,00	142,50	46,79	34,38	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,74	21,10	0,00	0,00	85,50	54,63	54,63	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	39,49	4,94	4,94	0,00	0,00	39,49	4,94	4,94	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,75	8,12	0,00	0,00	108,30	31,60	26,85	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	6,48	0,00	0,00	6,48	6,48	6,48	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	22,80	7,15	7,15	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	254,13	0,00	0,00	0,00	2.287,13	254,13	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	22,80	6,87	6,87	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,00	20,17	31,15	0,00	0,00	346,22	179,42	105,95	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,75	0,75	0,75	0,00	0,00	3,60	0,92	0,92	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.588,26</b>	<b>1.199,17</b>	<b>613,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.941,48</b>	<b>4.732,47</b>	<b>3.775,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	2.031,93	0,00	0,00	0,00	37.367,37	12.428,36	10.396,43	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,81	8.205,81	8.205,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	1.831,74	0,00	0,00	0,00	24.500,00	9.227,55	7.395,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	707,77	93,24	108,78	0,00	0,00	1.083,60	464,17	464,17	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	5,24	5,24	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,50	28,50	28,50	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,43	1,88	0,43	0,00	0,00	68,40	25,41	23,96	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,83	4.095,83	4.095,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	200,13	215,67	0,00	0,00	1.400,00	849,17	849,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	23,31	150,08	165,62	0,00	0,00	1.810,90	942,13	942,13	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	182,12	183,08	0,00	0,00	1.006,37	292,21	292,21	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	14,07	0,00	0,00	18,76	14,07	14,07	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	317,60	532,16	430,28	0,00	0,00	1.721,69	1.107,86	655,97	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	39,05	640,12	0,00	0,00	0,00	740,42	640,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	104,28	379,26	0,00	0,00	0,00	843,33	379,26	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	166,81	127,44	55,23	0,00	0,00	370,52	289,56	55,23	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	73,45	269,02	498,53	0,00	0,00	1.077,15	567,56	498,53	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,30	496,30	496,30	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	76,15	133,52	133,52	0,00	0,00	209,67	133,52	133,52	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,31	62,19	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	8.400,00	2.100,00	1.050,00	0,00	0,00	9.450,00	2.100,00	1.050,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	8.792,00	1.099,00	1.099,00	0,00	0,00	9.891,00	1.099,00	1.099,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	560,00	0,00	0,00	5.600,00	560,00	560,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	770,00	0,00	0,00	2.310,00	2.310,00	1.540,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,83	151,83	151,83	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	33,82	0,00	0,00	0,00	0,00	33,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	54,31	60,26	0,00	0,00	356,01	60,26	60,26	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	35,00	35,00	0,00	0,00



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,49	42,49	42,49	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	1.166,13	1.166,13	0,00	0,00	9.800,00	4.197,86	4.197,86	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	152,51	96,81	0,00	0,00	1.750,00	574,70	422,19	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	45,92	259,15	0,00	0,00	1.050,00	670,88	670,88	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	484,96	60,62	60,62	0,00	0,00	484,96	60,62	60,62	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	58,27	99,74	0,00	0,00	1.330,00	387,97	329,69	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	79,52	0,00	0,00	79,52	79,52	79,52	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	21,94	21,94	0,00	0,00	280,00	87,76	87,76	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	3.120,83	0,00	0,00	0,00	28.087,51	3.120,83	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	17,32	17,32	0,00	0,00	280,00	84,36	84,36	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	85,96	247,66	382,53	0,00	0,00	4.251,87	2.203,37	1.301,00	0,00	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,82	24,82	24,82	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	9,24	9,24	9,24	0,00	0,00	44,24	11,34	11,34	0,00	0,00	
<b>TOTAL:</b>					<b>19.505,08</b>	<b>14.726,39</b>	<b>7.537,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>171.211,49</b>	<b>58.117,43</b>	<b>46.361,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

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 TURMALINA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	272,86	0,00	0,00	0,00	5.017,91	1.668,96	1.396,10	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,92	1.101,92	1.101,92	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	245,98	0,00	0,00	0,00	3.290,00	1.239,13	993,15	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	95,04	12,52	14,61	0,00	0,00	145,51	62,33	62,33	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,06	0,25	0,06	0,00	0,00	9,19	3,41	3,22	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,41	550,01	550,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	26,87	28,96	0,00	0,00	188,00	114,03	114,03	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,13	20,15	22,23	0,00	0,00	243,17	126,51	126,51	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	24,46	24,59	0,00	0,00	135,14	39,24	39,24	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	2,52	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	42,65	71,46	57,78	0,00	0,00	231,20	148,77	88,09	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,24	85,96	0,00	0,00	0,00	99,42	85,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	14,00	50,93	0,00	0,00	0,00	113,24	50,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	22,40	17,11	7,42	0,00	0,00	49,76	38,88	7,42	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	9,86	36,13	66,95	0,00	0,00	144,65	76,22	66,95	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,65	66,65	66,65	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	10,23	17,93	17,93	0,00	0,00	28,16	17,93	17,93	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	8,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	1.128,00	282,00	141,00	0,00	0,00	1.269,00	282,00	141,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	1.180,64	147,58	147,58	0,00	0,00	1.328,22	147,58	147,58	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	75,20	0,00	0,00	752,00	75,20	75,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	103,40	0,00	0,00	310,20	310,20	206,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,39	20,39	20,39	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,54	0,00	0,00	0,00	0,00	4,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	7,29	8,09	0,00	0,00	47,81	8,09	8,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,70	4,70	4,70	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	5,71	5,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	156,59	156,59	0,00	0,00	1.316,00	563,71	563,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	20,48	13,00	0,00	0,00	235,00	77,18	56,69	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,17	34,80	0,00	0,00	141,00	90,09	90,09	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	65,12	8,14	8,14	0,00	0,00	65,12	8,14	8,14	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,83	13,39	0,00	0,00	178,60	52,11	44,27	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	10,68	0,00	0,00	10,68	10,68	10,68	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	37,60	11,79	11,79	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	419,08	0,00	0,00	0,00	3.771,75	419,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,33	2,33	0,00	0,00	37,60	11,33	11,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	11,54	33,26	51,37	0,00	0,00	570,96	295,88	174,71	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33	3,33	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00	5,94	1,52	1,52	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>2.619,24</b>	<b>1.977,55</b>	<b>1.012,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22.991,25</b>	<b>7.804,36</b>	<b>6.225,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 UMBURATIBA**

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	40,64	0,00	0,00	0,00	747,35	248,56	207,92	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,12	164,12	164,12	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	36,63	0,00	0,00	0,00	490,00	184,54	147,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	14,16	1,86	2,17	0,00	0,00	21,68	9,28	9,28	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,01	0,04	0,01	0,00	0,00	1,37	0,51	0,48	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,32	81,92	81,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	4,00	4,31	0,00	0,00	28,00	16,98	16,98	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,47	3,00	3,31	0,00	0,00	36,22	18,84	18,84	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,64	3,66	0,00	0,00	20,13	5,84	5,84	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,37	0,28	0,28	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,35	10,64	8,61	0,00	0,00	34,43	22,15	13,12	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,78	12,80	0,00	0,00	0,00	14,81	12,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,09	7,59	0,00	0,00	0,00	16,87	7,59	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,34	2,55	1,10	0,00	0,00	7,41	5,80	1,10	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,47	5,38	9,97	0,00	0,00	21,55	11,35	9,97	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,93	9,93	9,93	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	1,52	2,67	2,67	0,00	0,00	4,19	2,67	2,67	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	168,00	42,00	21,00	0,00	0,00	189,00	42,00	21,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	175,84	21,98	21,98	0,00	0,00	197,82	21,98	21,98	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	11,20	0,00	0,00	112,00	11,20	11,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	15,40	0,00	0,00	46,20	46,20	30,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03	3,03	3,03	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	1,09	1,21	0,00	0,00	7,12	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	23,32	23,32	0,00	0,00	196,00	83,96	83,96	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,05	1,94	0,00	0,00	35,00	11,50	8,44	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	0,92	5,18	0,00	0,00	21,00	13,41	13,41	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	9,70	1,21	1,21	0,00	0,00	9,70	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1,17	1,99	0,00	0,00	26,60	7,76	6,58	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	1,59	0,00	0,00	1,59	1,59	1,59	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	5,60	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	62,42	0,00	0,00	0,00	561,75	62,42	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	5,60	1,69	1,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	1,72	4,95	7,65	0,00	0,00	85,03	44,06	26,02	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	0,88	0,22	0,22	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>390,11</b>	<b>294,52</b>	<b>150,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.424,24</b>	<b>1.162,32</b>	<b>927,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 VEREDINHA**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	84,18	0,00	0,00	0,00	1.548,08	514,89	430,71	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,95	339,95	339,95	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	75,89	0,00	0,00	0,00	1.015,00	382,29	306,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	29,32	3,86	4,50	0,00	0,00	44,89	19,23	19,23	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,18	1,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,02	0,08	0,02	0,00	0,00	2,84	1,05	0,99	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,58	169,68	169,68	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,29	8,93	0,00	0,00	58,00	35,18	35,18	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,97	6,22	6,87	0,00	0,00	75,03	39,03	39,03	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,54	7,58	0,00	0,00	41,69	12,10	12,10	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	0,77	0,58	0,58	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,16	22,05	17,83	0,00	0,00	71,32	45,90	27,18	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1,62	26,52	0,00	0,00	0,00	30,68	26,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,32	15,71	0,00	0,00	0,00	34,94	15,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,91	5,28	2,29	0,00	0,00	15,35	12,00	2,29	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,04	11,14	20,65	0,00	0,00	44,62	23,50	20,65	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	20,56	20,56	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	3,15	5,53	5,53	0,00	0,00	8,68	5,53	5,53	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,83	2,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	348,00	87,00	43,50	0,00	0,00	391,50	87,00	43,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	364,24	45,53	45,53	0,00	0,00	409,77	45,53	45,53	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	23,20	0,00	0,00	232,00	23,20	23,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	31,90	0,00	0,00	95,70	95,70	63,80	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29	6,29	6,29	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,25	2,50	0,00	0,00	14,74	2,50	2,50	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,31	48,31	0,00	0,00	406,00	173,91	173,91	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,32	4,01	0,00	0,00	72,50	23,81	17,50	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,90	10,73	0,00	0,00	43,50	27,79	27,79	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	20,09	2,51	2,51	0,00	0,00	20,09	2,51	2,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	2,41	4,13	0,00	0,00	55,10	16,06	13,66	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	3,29	0,00	0,00	3,29	3,29	3,29	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	11,60	3,64	3,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	129,29	0,00	0,00	0,00	1.163,63	129,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,72	0,00	0,00	11,60	3,49	3,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	3,56	10,26	15,85	0,00	0,00	176,15	91,28	53,90	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00	1,83	0,47	0,47	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>808,06</b>	<b>610,08</b>	<b>312,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.093,02</b>	<b>2.407,68</b>	<b>1.920,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O



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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	206,10	0,00	0,00	0,00	3.790,12	1.260,59	1.054,49	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	832,30	832,30	832,30	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	185,79	0,00	0,00	0,00	2.485,00	935,94	750,15	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	71,79	9,46	11,04	0,00	0,00	109,91	47,08	47,08	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	2,89	2,89	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,04	0,19	0,04	0,00	0,00	6,94	2,58	2,43	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,53	415,43	415,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	20,30	21,88	0,00	0,00	142,00	86,13	86,13	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,36	15,22	16,79	0,00	0,00	183,67	95,56	95,56	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	18,47	18,57	0,00	0,00	102,07	29,63	29,63	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	1,91	1,43	1,43	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	32,21	53,98	43,64	0,00	0,00	174,63	112,37	66,53	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	3,96	64,93	0,00	0,00	0,00	75,10	64,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	10,58	38,47	0,00	0,00	0,00	85,54	38,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	16,92	12,93	5,60	0,00	0,00	37,58	29,37	5,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	7,45	27,29	50,57	0,00	0,00	109,25	57,57	50,57	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,34	50,34	50,34	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	7,72	13,54	13,54	0,00	0,00	21,26	13,54	13,54	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	6,31	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	852,00	213,00	106,50	0,00	0,00	958,50	213,00	106,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	891,76	111,47	111,47	0,00	0,00	1.003,23	111,47	111,47	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	56,80	0,00	0,00	568,00	56,80	56,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	78,10	0,00	0,00	234,30	234,30	156,20	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,40	15,40	15,40	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	5,51	6,11	0,00	0,00	36,10	6,11	6,11	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	3,55	3,55	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês				Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	118,28	118,28	0,00	0,00	994,00	425,79	425,79	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,47	9,82	0,00	0,00	177,50	58,29	42,83	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,66	26,29	0,00	0,00	106,50	68,05	68,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	49,19	6,15	6,15	0,00	0,00	49,19	6,15	6,15	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,91	10,12	0,00	0,00	134,90	39,35	33,44	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	8,07	0,00	0,00	8,07	8,07	8,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	2,23	2,23	0,00	0,00	28,40	8,91	8,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	316,54	0,00	0,00	0,00	2.848,88	316,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,76	1,76	0,00	0,00	28,40	8,56	8,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,72	25,12	38,80	0,00	0,00	431,26	223,48	131,96	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00	4,49	1,15	1,15	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.978,37</b>	<b>1.493,71</b>	<b>764,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.365,74</b>	<b>5.894,80</b>	<b>4.702,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

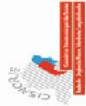
RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês					Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	11.166,90	0,00	0,00	0,00	205.360,40	68.302,69	57.135,79	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.096,82	45.096,81	45.096,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	10.066,71	0,00	0,00	0,00	134.645,00	50.712,06	40.645,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	3.889,67	512,40	597,84	0,00	0,00	5.955,13	2.551,02	2.551,02	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,80	28,80	28,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,66	156,66	156,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	2,38	10,31	2,38	0,00	0,00	375,98	139,63	131,70	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.894,16	22.509,46	22.509,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	1.099,87	1.185,31	0,00	0,00	7.696,00	4.667,06	4.667,06	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	128,05	824,76	910,18	0,00	0,00	9.954,25	5.177,90	5.177,90	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	1.000,86	1.006,06	0,00	0,00	5.530,77	1.605,89	1.605,89	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	77,40	0,00	0,00	103,23	77,40	77,40	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	1.745,42	2.924,58	2.364,62	0,00	0,00	9.463,36	6.088,73	3.604,91	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	214,59	3.517,87	0,00	0,00	0,00	4.069,15	3.517,87	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	573,09	2.084,29	0,00	0,00	0,00	4.634,70	2.084,29	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	916,71	700,34	303,56	0,00	0,00	2.036,24	1.591,37	303,56	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	403,67	1.478,45	2.739,80	0,00	0,00	5.919,68	3.119,14	2.739,80	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	276,16	0,00	0,00	0,00	0,00	276,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.727,55	2.727,55	2.727,55	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	418,47	733,75	733,75	0,00	0,00	1.152,22	733,75	733,75	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,45	341,75	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	46.164,00	11.541,00	5.770,50	0,00	0,00	51.934,50	11.541,00	5.770,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	48.318,32	6.039,79	6.039,79	0,00	0,00	54.358,11	6.039,79	6.039,79	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	3.077,60	0,00	0,00	30.776,00	3.077,60	3.077,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	4.231,70	0,00	0,00	12.696,20	12.696,20	8.463,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,68	834,68	810,68	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	185,83	0,00	0,00	0,00	0,00	185,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	298,48	331,24	0,00	0,00	1.956,97	331,24	331,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	769,40	0,00	0,00	0,00	0,00	769,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,35	192,35	192,35	0,00	0,00

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



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,54	233,54	233,54	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	6.408,76	6.408,76	0,00	0,00	53.872,00	23.071,54	23.071,54	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	838,20	531,98	0,00	0,00	9.620,00	3.158,59	2.320,03	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	252,41	1.424,25	0,00	0,00	5.772,00	3.686,96	3.686,96	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	2.665,18	333,11	333,11	0,00	0,00	2.665,18	333,11	333,11	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	320,24	548,16	0,00	0,00	7.311,20	2.132,25	1.811,81	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	437,02	0,00	0,00	437,02	437,02	437,02	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	120,58	120,58	0,00	0,00	1.539,20	482,39	482,39	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	17.151,15	0,00	0,00	0,00	154.360,81	17.151,15	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	95,16	95,16	0,00	0,00	1.539,20	463,58	463,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	472,39	1.361,05	2.102,33	0,00	0,00	23.371,84	12.110,27	7.150,08	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,45	136,45	136,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	50,76	50,76	50,76	0,00	0,00	243,11	62,38	62,38	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>107.194,09</b>	<b>80.931,78</b>	<b>41.423,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>940.962,30</b>	<b>319.401,92</b>	<b>254.767,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 DIVISOPOLIS**



Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	136,43	0,00	0,00	0,00	2.508,95	834,48	698,05	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,96	550,96	550,96	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	122,99	0,00	0,00	0,00	1.645,00	619,57	496,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	47,52	6,26	7,30	0,00	0,00	72,75	31,16	31,16	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,03	0,13	0,03	0,00	0,00	4,60	1,71	1,61	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,71	275,01	275,01	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	13,44	14,48	0,00	0,00	94,00	57,01	57,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,57	10,08	11,13	0,00	0,00	121,59	63,26	63,26	0,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,23	12,30	0,00	0,00	67,57	19,62	19,62	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	1,25	0,94	0,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,32	35,73	28,89	0,00	0,00	115,59	74,38	44,04	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	2,62	42,98	0,00	0,00	0,00	49,71	42,98	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	7,00	25,46	0,00	0,00	0,00	56,62	25,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,20	8,56	3,71	0,00	0,00	24,88	19,44	3,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,93	18,06	33,47	0,00	0,00	72,32	38,10	33,47	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,32	33,32	33,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	5,11	8,96	8,96	0,00	0,00	14,07	8,96	8,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	564,00	141,00	70,50	0,00	0,00	634,50	141,00	70,50	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	590,32	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	73,79	73,79	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	0,00	37,60	0,00	0,00	376,00	37,60	37,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	51,70	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	10,19	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	3,65	4,05	0,00	0,00	23,90	4,05	4,05	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35	2,35	2,35	0,00	0,00

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

Referente à: **Maio de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	302	33903900	23	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	78,30	78,30	0,00	0,00	658,00	281,86	281,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,24	6,50	0,00	0,00	117,50	38,58	28,35	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,08	17,40	0,00	0,00	70,50	45,05	45,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00	32,56	4,07	4,07	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,91	6,70	0,00	0,00	89,30	26,05	22,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	5,34	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	1,47	1,47	0,00	0,00	18,80	5,89	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	0,00	0,00	0,00	1.885,88	209,54	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	18,80	5,66	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,77	16,63	25,68	0,00	0,00	285,48	147,94	87,35	0,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,62	0,62	0,62	0,00	0,00	2,97	0,76	0,76	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>1.309,61</b>	<b>988,77</b>	<b>506,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.495,58</b>	<b>3.902,14</b>	<b>3.112,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

ELAINE SOUZA GUEDES  
Secretaria Executiva

CARLA DE ALMEIDA GONCALVES  
Resp. Controle Interno

THALYTA ROCHA GANEM  
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO  
Contador 096991-O