

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	532,78	712,61	0,00	0,00	5.124,67	3.888,83	3.733,90	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	382,20	499,00	0,00	0,00	3.360,00	2.942,37	2.820,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,45	15,32	0,00	0,00	198,74	175,96	174,83	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	7,04	7,04	7,04	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	11,75	7,17	7,17	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	31909100	3	102	16,26	16,26	16,26	0,00	0,00	44,58	44,58	44,58	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	38,83	37,69	0,00	0,00	336,00	331,05	329,91	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	25,15	38,53	37,40	0,00	0,00	466,42	331,68	330,55	72,77	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,41	39,25	0,00	0,00	213,38	158,69	158,69	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	7,11	3,86	3,86	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,61	24,02	6,74	0,00	0,00	423,05	357,32	218,60	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	19,20	0,00	0,00	39,17	39,17	39,17	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	9,11	3,95	0,00	0,00	171,79	129,54	55,28	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	16,49	21,11	0,00	0,00	161,35	159,95	83,42	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	27,36	36,17	35,03	0,00	0,00	127,30	122,25	89,56	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,97	6,90	27,37	0,00	0,00	353,66	296,85	192,50	14,38	0,00
10	302	33903000	24	102	8,09	27,09	0,00	0,00	0,00	36,18	36,18	9,01	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,26	3,26	0,20	0,00	0,00	11,69	11,69	7,09	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,47	68,47	68,47	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	31,78	0,00	0,00	112,48	112,48	112,48	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	10,51	9,91	0,00	0,00	20,15	19,88	14,24	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	144,00	288,00	0,00	0,00	1.296,00	1.152,00	1.152,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	301,44	301,44	0,00	0,00	1.356,48	1.205,76	1.205,76	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	55,68	76,80	153,60	0,00	0,00	823,68	537,60	537,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	384,00	768,00	0,00	0,00	3.072,00	1.920,00	1.920,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,80	172,80	172,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,80	316,80	211,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	7,68	0,00	0,00	0,00	15,36	7,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	22,05	22,05	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,40	0,00	5,85	0,00	0,00	32,17	26,77	26,77	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,38	30,61	0,00	0,00	199,19	122,14	122,14	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	16,80	16,80	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,87	28,87	28,87	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00	6,14	6,14	6,14	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	129,20	232,63	0,00	0,00	1.344,00	1.130,27	1.130,27	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,61	17,44	0,00	0,00	240,00	179,42	163,81	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,04	9,04	0,00	0,00	336,00	176,07	176,07	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	27,02	18,71	0,00	0,00	151,56	81,14	60,26	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	21,37	29,31	0,00	0,00	182,40	165,42	163,98	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	10,91	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,40	15,02	15,02	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	428,00	428,00	0,00	0,00	3.852,00	2.996,00	2.568,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,55	2,35	0,00	0,00	38,40	25,28	25,08	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	32,26	21,95	20,62	0,00	0,00	813,19	491,82	406,76	311,06	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05	17,22	17,22	0,00	0,00
TOTAL:					198,03	2.749,71	3.820,08	0,00	0,00	28.826,82	21.763,58	20.353,76	398,21	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	366,29	489,92	0,00	0,00	3.523,21	2.673,58	2.567,06	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	262,76	343,07	0,00	0,00	2.310,00	2.022,87	1.939,33	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	11,31	10,53	0,00	0,00	136,64	120,98	120,20	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	4,85	4,85	4,85	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,23	0,23	0,00	0,00	8,08	4,94	4,94	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	31909100	3	102	11,18	11,18	11,18	0,00	0,00	30,65	30,65	30,65	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	26,69	25,91	0,00	0,00	231,00	227,57	226,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	17,29	26,49	25,71	0,00	0,00	320,67	228,04	227,26	50,03	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,03	26,98	0,00	0,00	146,70	109,10	109,10	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	1,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89	2,65	2,65	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,11	16,51	4,64	0,00	0,00	290,85	245,65	150,29	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	13,20	0,00	0,00	26,93	26,93	26,93	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	6,26	2,72	0,00	0,00	118,11	89,05	38,00	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	11,34	14,51	0,00	0,00	110,93	109,98	57,35	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	18,81	24,87	24,08	0,00	0,00	87,52	84,05	61,58	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,42	4,74	18,82	0,00	0,00	243,15	204,08	132,34	9,89	0,00
10	302	33903000	24	102	5,56	18,63	0,00	0,00	0,00	24,88	24,88	6,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,24	2,24	0,14	0,00	0,00	8,04	8,04	4,88	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,07	47,07	47,07	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	21,85	0,00	0,00	77,33	77,33	77,33	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	7,23	6,81	0,00	0,00	13,85	13,67	9,79	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	99,00	198,00	0,00	0,00	891,00	792,00	792,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	207,24	207,24	0,00	0,00	932,58	828,96	828,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	38,28	52,80	105,60	0,00	0,00	566,28	369,60	369,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	264,00	528,00	0,00	0,00	2.112,00	1.320,00	1.320,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,80	217,80	145,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	10,56	5,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,16	15,16	15,16	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,72	0,00	4,02	0,00	0,00	22,12	18,40	18,40	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,26	21,04	0,00	0,00	136,95	83,97	83,97	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	11,55	11,55	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,85	19,85	19,85	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	88,82	159,93	0,00	0,00	924,00	777,05	777,05	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,74	11,99	0,00	0,00	165,00	123,36	112,62	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,21	6,21	0,00	0,00	231,00	121,04	121,04	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	18,58	12,86	0,00	0,00	104,19	55,82	41,46	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,69	20,15	0,00	0,00	125,40	113,73	112,75	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	7,50	7,50	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40	10,33	10,33	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	294,25	294,25	0,00	0,00	2.648,25	2.059,75	1.765,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,75	1,61	0,00	0,00	26,40	17,39	17,25	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	22,18	15,09	14,18	0,00	0,00	559,07	338,14	279,67	213,84	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,78	11,84	11,84	0,00	0,00
TOTAL:					136,17	1.890,43	2.626,30	0,00	0,00	19.818,48	14.962,52	13.993,29	273,76	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês					Realizada no ano						
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	1.115,52	1.492,03	0,00	0,00	10.729,77	8.142,25	7.817,85	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	800,22	1.044,79	0,00	0,00	7.035,00	6.160,58	5.906,11	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	34,45	32,08	0,00	0,00	416,11	368,42	366,05	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	14,73	14,73	14,73	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,69	0,69	0,00	0,00	24,61	15,01	15,01	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	31909100	3	102	34,05	34,05	34,05	0,00	0,00	93,34	93,34	93,34	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	81,29	78,92	0,00	0,00	703,50	693,09	690,72	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	52,65	80,67	78,30	0,00	0,00	976,56	694,47	692,10	152,36	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	42,74	82,18	0,00	0,00	446,76	332,25	332,25	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	14,90	8,08	8,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	36,87	50,28	14,12	0,00	0,00	885,75	748,15	457,69	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	40,20	0,00	0,00	82,01	82,01	82,01	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	19,06	8,28	0,00	0,00	359,70	271,18	115,74	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	34,53	44,19	0,00	0,00	337,81	334,91	174,63	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	57,29	75,73	73,34	0,00	0,00	266,52	255,95	187,54	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,41	14,44	57,31	0,00	0,00	740,47	621,52	403,06	30,12	0,00
10	302	33903000	24	102	16,94	56,73	0,00	0,00	0,00	75,77	75,77	18,87	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,83	6,83	0,42	0,00	0,00	24,49	24,49	14,85	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,37	143,37	143,37	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	66,55	0,00	0,00	235,51	235,51	235,51	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	22,01	20,74	0,00	0,00	42,19	41,63	29,80	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	301,50	603,00	0,00	0,00	2.713,50	2.412,00	2.412,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	631,14	631,14	0,00	0,00	2.840,13	2.524,56	2.524,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	116,58	160,80	321,60	0,00	0,00	1.724,58	1.125,60	1.125,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	804,00	1.608,00	0,00	0,00	6.432,00	4.020,00	4.020,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,80	361,80	361,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,30	663,30	442,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	16,08	0,00	0,00	0,00	32,16	16,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,16	46,16	46,16	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	11,32	0,00	12,22	0,00	0,00	67,35	56,03	56,03	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,80	64,14	0,00	0,00	417,07	255,75	255,75	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,20	35,17	35,17	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,44	60,44	60,44	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	12,84	12,84	12,84	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	270,50	487,07	0,00	0,00	2.814,00	2.366,49	2.366,49	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	32,69	36,52	0,00	0,00	502,50	375,64	342,95	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	18,92	18,92	0,00	0,00	703,50	368,64	368,64	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	56,58	39,17	0,00	0,00	317,32	169,94	126,22	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	44,73	61,36	0,00	0,00	381,90	346,36	343,32	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,83	22,83	22,83	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,40	31,44	31,44	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	896,13	896,13	0,00	0,00	8.065,13	6.272,91	5.376,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,34	4,92	0,00	0,00	80,40	52,95	52,53	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	67,54	45,95	43,18	0,00	0,00	1.702,61	1.029,76	851,68	651,26	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13	7,13	7,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,96	36,03	36,03	0,00	0,00
TOTAL:					414,66	5.757,19	7.998,35	0,00	0,00	60.356,10	45.567,48	42.615,64	833,74	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	99,90	133,61	0,00	0,00	960,88	729,17	700,11	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	71,66	93,56	0,00	0,00	630,00	551,69	528,90	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,09	2,87	0,00	0,00	37,26	32,99	32,77	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	1,31	1,31	1,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,06	0,06	0,00	0,00	2,20	1,35	1,35	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	31909100	3	102	3,05	3,05	3,05	0,00	0,00	8,36	8,36	8,36	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,28	7,07	0,00	0,00	63,00	62,07	61,86	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,72	7,22	7,01	0,00	0,00	87,45	62,20	61,99	13,64	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,83	7,36	0,00	0,00	40,01	29,76	29,76	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,30	4,50	1,26	0,00	0,00	79,32	67,00	40,97	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	7,34	7,34	7,34	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,71	0,74	0,00	0,00	32,22	24,29	10,36	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,09	3,96	0,00	0,00	30,25	29,99	15,64	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,13	6,78	6,57	0,00	0,00	23,87	22,92	16,79	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	0,93	1,29	5,13	0,00	0,00	66,32	55,67	36,09	2,69	0,00
10	302	33903000	24	102	1,52	5,08	0,00	0,00	0,00	6,78	6,78	1,69	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,61	0,61	0,04	0,00	0,00	2,19	2,19	1,33	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	12,84	12,84	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	5,95	0,00	0,00	21,08	21,08	21,08	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,97	1,86	0,00	0,00	3,78	3,73	2,67	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	27,00	54,00	0,00	0,00	243,00	216,00	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	56,52	56,52	0,00	0,00	254,34	226,08	226,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	10,44	14,40	28,80	0,00	0,00	154,44	100,80	100,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	72,00	144,00	0,00	0,00	576,00	360,00	360,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,40	32,40	32,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	59,40	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,44	0,00	0,00	0,00	2,88	1,44	0,00	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	1,01	0,00	1,09	0,00	0,00	6,02	5,01	5,01	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,07	5,74	0,00	0,00	37,34	22,90	22,90	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	3,15	3,15	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	5,41	5,41	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	24,22	43,61	0,00	0,00	252,00	211,93	211,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,93	3,27	0,00	0,00	45,00	33,62	30,69	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,69	1,69	0,00	0,00	63,00	33,00	33,00	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,07	3,51	0,00	0,00	28,42	15,23	11,31	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,01	5,49	0,00	0,00	34,20	31,02	30,74	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	2,81	2,81	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	80,25	80,25	0,00	0,00	722,25	561,75	481,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,48	0,44	0,00	0,00	7,20	4,75	4,71	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,05	4,12	3,87	0,00	0,00	152,47	92,22	76,27	58,32	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,64	0,64	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	3,23	3,23	0,00	0,00
TOTAL:					37,13	515,57	716,23	0,00	0,00	5.404,96	4.080,65	3.816,24	74,65	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	233,09	311,77	0,00	0,00	2.242,05	1.701,37	1.633,59	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	167,21	218,31	0,00	0,00	1.470,00	1.287,29	1.234,11	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,20	6,70	0,00	0,00	86,95	76,99	76,49	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	3,08	3,08	3,08	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	5,15	3,14	3,14	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	31909100	3	102	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00	19,51	19,51	19,51	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	16,99	16,49	0,00	0,00	147,00	144,83	144,33	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	11,00	16,86	16,36	0,00	0,00	204,05	145,09	144,59	31,84	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,93	17,17	0,00	0,00	93,35	69,44	69,44	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,66	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	1,68	1,68	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,70	10,51	2,95	0,00	0,00	185,09	156,34	95,64	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	8,40	0,00	0,00	17,14	17,14	17,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,98	1,73	0,00	0,00	75,15	56,67	24,19	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	7,21	9,23	0,00	0,00	70,59	69,99	36,48	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,97	15,82	15,33	0,00	0,00	55,70	53,49	39,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,18	3,02	11,97	0,00	0,00	154,74	129,87	84,22	6,29	0,00
10	302	33903000	24	102	3,54	11,85	0,00	0,00	0,00	15,83	15,83	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,43	1,43	0,09	0,00	0,00	5,11	5,11	3,10	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,96	29,96	29,96	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,37	0,37	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	13,91	0,00	0,00	49,22	49,22	49,22	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,60	4,33	0,00	0,00	8,82	8,70	6,22	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	63,00	126,00	0,00	0,00	567,00	504,00	504,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	131,88	131,88	0,00	0,00	593,46	527,52	527,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	24,36	33,60	67,20	0,00	0,00	360,36	235,20	235,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	168,00	336,00	0,00	0,00	1.344,00	840,00	840,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,60	75,60	75,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,60	138,60	92,40	0,00	0,00		
10	302	33903900	12	102	0,00	3,36	0,00	0,00	0,00	6,72	3,36	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	9,65	9,65	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	2,36	0,00	2,55	0,00	0,00	14,07	11,71	11,71	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	0,17	13,41	0,00	0,00	87,15	53,45	53,45	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	7,35	7,35	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	12,64	12,64	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	2,68	2,68	2,68	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	56,52	101,77	0,00	0,00	588,00	494,49	494,49	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	6,83	7,63	0,00	0,00	105,00	78,50	71,67	0,00	0,00		
10	302	33903900	33	102	0,00	3,95	3,95	0,00	0,00	147,00	77,02	77,02	0,00	0,00		
10	302	33903900	35	102	0,00	11,82	8,19	0,00	0,00	66,31	35,52	26,39	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	9,35	12,82	0,00	0,00	79,80	72,38	71,73	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	4,77	4,77	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80	6,57	6,57	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	0,00	187,25	187,25	0,00	0,00	1.685,25	1.310,75	1.123,50	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	1,12	1,03	0,00	0,00	16,80	11,08	10,99	0,00	0,00		
10	302	33903900	65	102	0,45	0,45	0,45	0,00	0,00	0,45	0,45	0,45	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	14,11	9,60	9,02	0,00	0,00	355,77	215,18	177,97	136,08	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76	7,53	7,53	0,00	0,00		
TOTAL:					86,64	1.202,99	1.671,28	0,00	0,00	12.611,76	9.521,67	8.904,81	174,21	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	1.037,82	1.388,10	0,00	0,00	9.982,42	7.575,12	7.273,31	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	744,48	972,02	0,00	0,00	6.545,00	5.731,48	5.494,74	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	32,05	29,85	0,00	0,00	387,13	342,78	340,58	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	13,71	13,71	13,71	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,64	0,64	0,00	0,00	22,90	13,97	13,97	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	31909100	3	102	31,68	31,68	31,68	0,00	0,00	86,84	86,84	86,84	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	75,63	73,43	0,00	0,00	654,50	644,83	642,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	48,98	75,05	72,85	0,00	0,00	908,55	646,10	643,90	141,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	39,76	76,46	0,00	0,00	415,65	309,11	309,11	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	34,30	46,78	13,13	0,00	0,00	824,04	696,02	425,81	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	37,40	0,00	0,00	76,30	76,30	76,30	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	17,74	7,70	0,00	0,00	334,66	252,30	107,67	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	32,12	41,12	0,00	0,00	314,30	311,59	162,48	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	53,30	70,45	68,24	0,00	0,00	247,96	238,12	174,48	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	9,69	13,44	53,31	0,00	0,00	688,90	578,23	374,97	28,03	0,00
10	302	33903000	24	102	15,76	52,78	0,00	0,00	0,00	70,49	70,49	17,56	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,36	6,36	0,39	0,00	0,00	22,79	22,79	13,81	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,38	133,38	133,38	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	61,91	0,00	0,00	219,11	219,11	219,11	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	20,48	19,30	0,00	0,00	39,25	38,73	27,73	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	280,50	561,00	0,00	0,00	2.524,50	2.244,00	2.244,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	587,18	587,18	0,00	0,00	2.642,31	2.348,72	2.348,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	108,46	149,60	299,20	0,00	0,00	1.604,46	1.047,20	1.047,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	748,00	1.496,00	0,00	0,00	5.984,00	3.740,00	3.740,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,60	336,60	336,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,10	617,10	411,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	14,96	0,00	0,00	0,00	29,92	14,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,95	42,95	42,95	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	10,53	0,00	11,36	0,00	0,00	62,66	52,13	52,13	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,75	59,68	0,00	0,00	388,01	237,96	237,96	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,40	32,73	32,73	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,23	56,23	56,23	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	11,94	11,94	11,94	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	251,66	453,14	0,00	0,00	2.618,00	2.201,63	2.201,63	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	30,42	33,98	0,00	0,00	467,50	349,48	319,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	17,61	17,61	0,00	0,00	654,50	342,98	342,98	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	52,64	36,45	0,00	0,00	295,21	158,07	117,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	41,62	57,09	0,00	0,00	355,30	322,25	319,43	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24	21,24	21,24	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,80	29,25	29,25	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	833,71	833,71	0,00	0,00	7.503,38	5.835,97	5.002,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,96	4,57	0,00	0,00	74,80	49,27	48,88	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	2,01	2,01	2,01	0,00	0,00	2,01	2,01	2,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	62,83	42,75	40,17	0,00	0,00	1.584,01	958,03	792,36	605,90	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,05	33,54	33,54	0,00	0,00
TOTAL:					385,77	5.356,21	7.441,26	0,00	0,00	56.152,22	42.393,66	39.647,46	775,68	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	138,75	185,58	0,00	0,00	1.334,55	1.012,73	972,38	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	99,53	129,95	0,00	0,00	875,00	766,24	734,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,29	3,99	0,00	0,00	51,76	45,84	45,54	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	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,07	1,87	1,87	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	31909100	3	102	4,24	4,24	4,24	0,00	0,00	11,61	11,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,11	9,82	0,00	0,00	87,50	86,19	85,90	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,55	10,03	9,74	0,00	0,00	121,46	86,39	86,10	18,95	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,32	10,23	0,00	0,00	55,58	41,34	41,34	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,59	6,25	1,76	0,00	0,00	110,17	93,07	56,94	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	10,20	10,20	10,20	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,37	1,03	0,00	0,00	44,73	33,72	14,39	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,29	5,50	0,00	0,00	42,02	41,65	21,73	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,13	9,42	9,12	0,00	0,00	33,16	31,84	23,32	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,29	1,80	7,13	0,00	0,00	92,09	77,31	50,13	3,75	0,00
10	302	33903000	24	102	2,11	7,06	0,00	0,00	0,00	9,43	9,43	2,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,85	0,85	0,05	0,00	0,00	3,04	3,04	1,84	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,84	17,84	17,84	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,29	0,00	0,00	29,31	29,31	29,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,74	2,58	0,00	0,00	5,25	5,18	3,71	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	37,50	75,00	0,00	0,00	337,50	300,00	300,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	78,50	78,50	0,00	0,00	353,25	314,00	314,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	14,50	20,00	40,00	0,00	0,00	214,50	140,00	140,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	100,00	200,00	0,00	0,00	800,00	500,00	500,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	45,00	45,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50	82,50	55,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	4,00	2,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	5,74	5,74	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,41	0,00	1,52	0,00	0,00	8,38	6,97	6,97	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,99	0,00	0,00	51,89	31,82	31,82	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	4,38	4,38	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,64	60,58	0,00	0,00	350,00	294,34	294,34	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,07	4,54	0,00	0,00	62,50	46,73	42,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	87,50	45,84	45,84	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,04	4,87	0,00	0,00	39,47	21,16	15,72	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,56	7,63	0,00	0,00	47,50	43,08	42,71	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	2,84	2,84	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	3,91	3,91	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	111,46	111,46	0,00	0,00	1.003,13	780,22	668,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,66	0,61	0,00	0,00	10,00	6,59	6,54	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,40	5,72	5,37	0,00	0,00	211,76	128,08	105,93	81,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	4,48	4,48	0,00	0,00
TOTAL:					51,59	716,09	994,87	0,00	0,00	7.507,07	5.667,75	5.300,62	103,70	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	416,24	556,73	0,00	0,00	4.003,65	3.038,14	2.917,11	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	298,59	389,85	0,00	0,00	2.625,00	2.298,73	2.203,77	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	12,85	11,97	0,00	0,00	155,27	137,48	136,60	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	5,49	5,49	5,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	9,18	5,61	5,61	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	31909100	3	102	12,71	12,71	12,71	0,00	0,00	34,83	34,83	34,83	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	30,33	29,45	0,00	0,00	262,50	258,61	257,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	19,65	30,10	29,22	0,00	0,00	364,37	259,12	258,24	56,85	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,95	30,67	0,00	0,00	166,70	123,96	123,96	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,76	18,76	5,27	0,00	0,00	330,50	279,16	170,78	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	30,60	30,60	30,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	7,11	3,09	0,00	0,00	134,22	101,19	43,18	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	12,88	16,49	0,00	0,00	126,04	124,95	65,16	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	21,38	28,26	27,37	0,00	0,00	99,46	95,51	69,98	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,88	5,39	21,38	0,00	0,00	276,29	231,90	150,38	11,24	0,00
10	302	33903000	24	102	6,32	21,17	0,00	0,00	0,00	28,27	28,27	7,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,55	2,55	0,16	0,00	0,00	9,14	9,14	5,54	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,49	53,49	53,49	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	24,83	0,00	0,00	87,88	87,88	87,88	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,21	7,74	0,00	0,00	15,74	15,53	11,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	112,50	225,00	0,00	0,00	1.012,50	900,00	900,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	235,50	235,50	0,00	0,00	1.059,75	942,00	942,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	43,50	60,00	120,00	0,00	0,00	643,50	420,00	420,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	300,00	600,00	0,00	0,00	2.400,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00	135,00	135,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50	247,50	165,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	12,00	6,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,23	17,23	17,23	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,22	0,00	4,56	0,00	0,00	25,13	20,91	20,91	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,30	23,93	0,00	0,00	155,63	95,44	95,44	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	13,12	13,12	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	22,55	22,55	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	4,78	4,78	4,78	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	100,93	181,74	0,00	0,00	1.050,00	883,01	883,01	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,20	13,63	0,00	0,00	187,50	140,17	127,97	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,06	7,06	0,00	0,00	262,50	137,56	137,56	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	21,11	14,62	0,00	0,00	118,40	63,43	47,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,69	22,90	0,00	0,00	142,50	129,25	128,13	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	11,73	11,73	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	334,38	334,38	0,00	0,00	3.009,38	2.340,66	2.006,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,99	1,83	0,00	0,00	30,00	19,76	19,60	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	25,20	17,15	16,11	0,00	0,00	635,31	384,26	317,79	243,00	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	13,44	13,44	0,00	0,00
TOTAL:					154,73	2.148,21	2.984,49	0,00	0,00	22.520,90	17.002,81	15.901,39	311,09	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	144,30	193,00	0,00	0,00	1.387,93	1.053,22	1.011,26	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	103,51	135,15	0,00	0,00	910,00	796,89	763,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,46	4,15	0,00	0,00	53,83	47,66	47,35	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	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,19	1,94	1,94	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	31909100	3	102	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	12,07	12,07	12,07	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,52	10,21	0,00	0,00	91,00	89,66	89,35	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,81	10,44	10,13	0,00	0,00	126,34	89,83	89,52	19,71	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,53	10,63	0,00	0,00	57,79	42,98	42,98	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,04	1,04	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,77	6,50	1,83	0,00	0,00	114,58	96,78	59,21	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	10,61	10,61	10,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,47	1,07	0,00	0,00	46,53	35,09	14,97	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,47	5,72	0,00	0,00	43,70	43,33	22,60	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,41	9,80	9,49	0,00	0,00	34,47	33,11	24,27	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,35	1,87	7,41	0,00	0,00	95,80	80,39	52,13	3,90	0,00
10	302	33903000	24	102	2,19	7,34	0,00	0,00	0,00	9,80	9,80	2,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,88	0,88	0,05	0,00	0,00	3,16	3,16	1,92	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	18,54	18,54	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,62	0,00	0,00	30,48	30,48	30,48	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,85	2,68	0,00	0,00	5,46	5,39	3,85	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	39,00	78,00	0,00	0,00	351,00	312,00	312,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	81,64	81,64	0,00	0,00	367,38	326,56	326,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,08	20,80	41,60	0,00	0,00	223,08	145,60	145,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	104,00	208,00	0,00	0,00	832,00	520,00	520,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,80	46,80	46,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	85,80	57,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	4,16	2,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	5,97	5,97	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,46	0,00	1,59	0,00	0,00	8,71	7,25	7,25	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	8,29	0,00	0,00	53,94	33,08	33,08	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	7,82	7,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,66	1,66	1,66	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	34,99	63,00	0,00	0,00	364,00	306,11	306,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,23	4,72	0,00	0,00	65,00	48,59	44,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	91,00	47,69	47,69	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,32	5,07	0,00	0,00	41,04	21,97	16,32	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,79	7,94	0,00	0,00	49,40	44,80	44,40	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	4,06	4,06	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	115,92	115,92	0,00	0,00	1.043,25	811,44	695,52	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,69	0,64	0,00	0,00	10,40	6,85	6,80	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,74	5,94	5,59	0,00	0,00	220,25	133,21	110,17	84,24	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	4,66	4,66	0,00	0,00
TOTAL:					53,63	744,74	1.034,64	0,00	0,00	7.807,29	5.894,33	5.512,48	107,85	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	355,19	475,07	0,00	0,00	3.416,45	2.592,54	2.489,26	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	254,80	332,67	0,00	0,00	2.240,00	1.961,57	1.880,55	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	10,97	10,21	0,00	0,00	132,49	117,30	116,54	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	4,69	4,69	4,69	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	7,83	4,78	4,78	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	31909100	3	102	10,84	10,84	10,84	0,00	0,00	29,72	29,72	29,72	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	25,88	25,13	0,00	0,00	224,00	220,69	219,94	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	16,76	25,69	24,93	0,00	0,00	310,96	221,12	220,36	48,51	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	13,61	26,17	0,00	0,00	142,25	105,81	105,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	2,58	2,58	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	11,74	16,01	4,50	0,00	0,00	282,03	238,21	145,73	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	12,80	0,00	0,00	26,11	26,11	26,11	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	6,07	2,63	0,00	0,00	114,54	86,35	36,84	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	10,99	14,07	0,00	0,00	107,57	106,64	55,60	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	18,24	24,11	23,35	0,00	0,00	84,86	81,49	59,71	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	3,32	4,60	18,25	0,00	0,00	235,78	197,91	128,34	9,59	0,00		
10	302	33903000	24	102	5,39	18,06	0,00	0,00	0,00	24,12	24,12	6,01	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	2,18	2,18	0,13	0,00	0,00	7,80	7,80	4,72	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,65	45,65	45,65	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	21,20	0,00	0,00	74,99	74,99	74,99	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	7,01	6,60	0,00	0,00	13,44	13,26	9,49	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	96,00	192,00	0,00	0,00	864,00	768,00	768,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	200,96	200,96	0,00	0,00	904,32	803,84	803,84	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	37,12	51,20	102,40	0,00	0,00	549,12	358,40	358,40	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	256,00	512,00	0,00	0,00	2.048,00	1.280,00	1.280,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,20	115,20	115,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,20	211,20	140,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	5,12	0,00	0,00	0,00	10,24	5,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	14,70	14,70	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,60	0,00	3,88	0,00	0,00	21,44	17,84	17,84	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,26	20,43	0,00	0,00	132,81	81,45	81,45	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	11,20	11,20	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,25	19,25	19,25	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	86,13	155,09	0,00	0,00	896,00	753,51	753,51	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,41	11,63	0,00	0,00	160,00	119,61	109,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	224,00	117,39	117,39	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	18,02	12,47	0,00	0,00	101,04	54,10	40,17	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,24	19,54	0,00	0,00	121,60	110,27	109,33	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	7,27	7,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	10,02	10,02	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	285,33	285,33	0,00	0,00	2.568,00	1.997,31	1.711,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,70	1,57	0,00	0,00	25,60	16,87	16,74	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	21,50	14,63	13,75	0,00	0,00	542,12	327,89	271,17	207,36	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36	11,47	11,47	0,00	0,00
TOTAL:					132,02	1.833,15	2.546,74	0,00	0,00	19.217,93	14.509,07	13.569,17	265,46	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	127,65	170,73	0,00	0,00	1.227,79	931,69	894,57	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	91,57	119,55	0,00	0,00	805,00	704,95	675,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,94	3,67	0,00	0,00	47,62	42,14	41,87	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	1,69	1,69	1,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,81	1,71	1,71	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	31909100	3	102	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00	10,68	10,68	10,68	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,30	9,03	0,00	0,00	80,50	79,32	79,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,02	9,23	8,96	0,00	0,00	111,74	79,45	79,18	17,43	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,89	9,40	0,00	0,00	51,12	38,00	38,00	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,22	5,75	1,62	0,00	0,00	101,38	85,63	52,39	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,60	0,00	0,00	9,38	9,38	9,38	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,18	0,95	0,00	0,00	41,15	31,03	13,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,95	5,06	0,00	0,00	38,65	38,32	19,98	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,56	8,67	8,39	0,00	0,00	30,51	29,30	21,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,19	1,65	6,56	0,00	0,00	84,73	71,11	46,12	3,44	0,00
10	302	33903000	24	102	1,94	6,49	0,00	0,00	0,00	8,67	8,67	2,15	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,78	0,78	0,05	0,00	0,00	2,80	2,80	1,70	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,41	16,41	16,41	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,62	0,00	0,00	26,95	26,95	26,95	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,52	2,37	0,00	0,00	4,82	4,76	3,41	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	34,50	69,00	0,00	0,00	310,50	276,00	276,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	72,22	72,22	0,00	0,00	324,99	288,88	288,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	13,34	18,40	36,80	0,00	0,00	197,34	128,80	128,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	92,00	184,00	0,00	0,00	736,00	460,00	460,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,40	41,40	41,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,90	75,90	50,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,84	0,00	0,00	0,00	3,68	1,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	5,28	5,28	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,29	0,00	1,40	0,00	0,00	7,70	6,41	6,41	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,09	7,33	0,00	0,00	47,72	29,25	29,25	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	4,03	4,03	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,92	6,92	6,92	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	30,95	55,73	0,00	0,00	322,00	270,79	270,79	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,74	4,18	0,00	0,00	57,50	42,98	39,24	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,17	2,17	0,00	0,00	80,50	42,18	42,18	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,47	4,48	0,00	0,00	36,31	19,43	14,43	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,12	7,02	0,00	0,00	43,70	39,64	39,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20	3,59	3,59	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	102,54	102,54	0,00	0,00	922,88	717,78	615,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,61	0,56	0,00	0,00	9,20	6,07	6,02	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,73	5,26	4,94	0,00	0,00	194,83	117,84	97,47	74,52	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,12	4,12	0,00	0,00
TOTAL:					47,45	658,78	915,23	0,00	0,00	6.906,43	5.214,12	4.876,35	95,39	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	260,84	348,88	0,00	0,00	2.508,95	1.903,90	1.828,06	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	187,12	244,30	0,00	0,00	1.645,00	1.440,55	1.381,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,06	7,50	0,00	0,00	97,29	86,16	85,60	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	3,44	3,44	3,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	5,76	3,51	3,51	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	31909100	3	102	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00	21,82	21,82	21,82	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	19,01	18,45	0,00	0,00	164,50	162,06	161,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,31	18,86	18,31	0,00	0,00	228,34	162,38	161,83	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,99	19,21	0,00	0,00	104,47	77,69	77,69	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,62	11,76	3,30	0,00	0,00	207,10	174,94	107,02	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	19,18	19,18	19,18	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	4,46	1,93	0,00	0,00	84,11	63,40	27,05	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	8,07	10,33	0,00	0,00	78,98	78,30	40,83	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,40	17,71	17,15	0,00	0,00	62,32	59,85	43,86	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,43	3,38	13,40	0,00	0,00	173,13	145,32	94,24	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	3,96	13,26	0,00	0,00	0,00	17,71	17,71	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,60	1,60	0,10	0,00	0,00	5,73	5,73	3,47	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,52	33,52	33,52	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	15,57	0,00	0,00	55,07	55,07	55,07	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,15	4,85	0,00	0,00	9,87	9,74	6,97	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	141,00	0,00	0,00	634,50	564,00	564,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	147,58	147,58	0,00	0,00	664,11	590,32	590,32	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	27,26	37,60	75,20	0,00	0,00	403,26	263,20	263,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	376,00	0,00	0,00	1.504,00	940,00	940,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	84,60	84,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	7,52	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,65	0,00	2,86	0,00	0,00	15,75	13,10	13,10	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	15,01	0,00	0,00	97,53	59,82	59,82	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	14,13	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	63,25	113,89	0,00	0,00	658,00	553,35	553,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,64	8,54	0,00	0,00	117,50	87,84	80,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,43	4,43	0,00	0,00	164,50	86,21	86,21	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,23	9,16	0,00	0,00	74,20	39,73	29,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,46	14,35	0,00	0,00	89,30	80,99	80,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	209,54	0,00	0,00	1.885,88	1.466,78	1.257,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,25	1,15	0,00	0,00	18,80	12,38	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,79	10,74	10,10	0,00	0,00	398,11	240,78	199,15	152,28	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
TOTAL:					96,95	1.346,21	1.870,26	0,00	0,00	14.113,02	10.655,00	9.964,80	194,95	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	105,45	141,04	0,00	0,00	1.014,26	769,68	739,00	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	75,64	98,76	0,00	0,00	665,00	582,35	558,30	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,26	3,03	0,00	0,00	39,33	34,83	34,60	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	1,39	1,39	1,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	2,32	1,42	1,42	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	31909100	3	102	3,22	3,22	3,22	0,00	0,00	8,82	8,82	8,82	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	7,68	7,46	0,00	0,00	66,50	65,50	65,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,98	7,63	7,40	0,00	0,00	92,30	65,65	65,42	14,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,04	7,77	0,00	0,00	42,23	31,40	31,40	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	0,76	0,76	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,49	4,75	1,33	0,00	0,00	83,73	70,72	43,27	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	7,75	7,75	7,75	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,80	0,78	0,00	0,00	34,00	25,63	10,94	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,26	4,18	0,00	0,00	31,94	31,65	16,51	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,42	7,16	6,93	0,00	0,00	25,20	24,20	17,72	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	0,98	1,37	5,42	0,00	0,00	69,98	58,74	38,10	2,85	0,00
10	302	33903000	24	102	1,60	5,36	0,00	0,00	0,00	7,16	7,16	1,78	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,65	0,65	0,04	0,00	0,00	2,31	2,31	1,40	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,55	13,55	13,55	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	22,27	22,27	22,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,08	1,96	0,00	0,00	3,98	3,93	2,82	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	28,50	57,00	0,00	0,00	256,50	228,00	228,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	59,66	59,66	0,00	0,00	268,47	238,64	238,64	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	11,02	15,20	30,40	0,00	0,00	163,02	106,40	106,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	76,00	152,00	0,00	0,00	608,00	380,00	380,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,20	34,20	34,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,70	62,70	41,80	0,00	0,00		
10	302	33903900	12	102	0,00	1,52	0,00	0,00	0,00	3,04	1,52	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	4,37	4,37	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	1,07	0,00	1,16	0,00	0,00	6,37	5,30	5,30	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	6,07	0,00	0,00	39,44	24,19	24,19	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	3,33	3,33	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	5,72	5,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	25,57	46,04	0,00	0,00	266,00	223,68	223,68	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	3,09	3,45	0,00	0,00	47,50	35,50	32,41	0,00	0,00		
10	302	33903900	33	102	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	66,50	34,87	34,87	0,00	0,00		
10	302	33903900	35	102	0,00	5,35	3,70	0,00	0,00	29,99	16,09	11,95	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	4,23	5,80	0,00	0,00	36,10	32,74	32,46	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	2,98	2,98	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	0,00	84,71	84,71	0,00	0,00	762,38	592,97	508,26	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,50	0,46	0,00	0,00	7,60	5,00	4,96	0,00	0,00		
10	302	33903900	65	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	6,38	4,34	4,08	0,00	0,00	160,93	97,33	80,50	61,56	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96	3,40	3,40	0,00	0,00		
TOTAL:					39,20	544,22	756,07	0,00	0,00	5.705,26	4.307,39	4.028,37	78,81	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	1.004,52	1.343,56	0,00	0,00	9.662,13	7.332,09	7.039,95	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	720,60	940,83	0,00	0,00	6.335,00	5.547,61	5.318,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	31,02	28,89	0,00	0,00	374,71	331,77	329,64	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	13,27	13,27	13,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,62	0,62	0,00	0,00	22,16	13,52	13,52	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	31909100	3	102	30,67	30,67	30,67	0,00	0,00	84,06	84,06	84,06	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	73,21	71,07	0,00	0,00	633,50	624,15	622,01	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	47,41	72,64	70,51	0,00	0,00	879,41	625,36	623,23	137,20	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	38,49	74,01	0,00	0,00	402,31	299,20	299,20	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	2,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	7,28	7,28	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	33,20	45,28	12,71	0,00	0,00	797,61	673,72	412,16	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	36,20	0,00	0,00	73,85	73,85	73,85	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	17,17	7,45	0,00	0,00	323,91	244,21	104,22	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	31,09	39,80	0,00	0,00	304,22	301,60	157,26	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	51,59	68,19	66,05	0,00	0,00	240,02	230,49	168,88	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	9,38	13,00	51,60	0,00	0,00	666,80	559,66	362,94	27,12	0,00
10	302	33903000	24	102	15,25	51,08	0,00	0,00	0,00	68,22	68,22	17,00	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	6,15	6,15	0,38	0,00	0,00	22,05	22,05	13,37	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,11	129,11	129,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	59,92	0,00	0,00	212,08	212,08	212,08	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	19,82	18,68	0,00	0,00	37,99	37,48	26,84	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	271,50	543,00	0,00	0,00	2.443,50	2.172,00	2.172,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	568,34	568,34	0,00	0,00	2.557,53	2.273,36	2.273,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	104,98	144,80	289,60	0,00	0,00	1.552,98	1.013,60	1.013,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	724,00	1.448,00	0,00	0,00	5.792,00	3.620,00	3.620,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,80	325,80	325,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,30	597,30	398,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	14,48	0,00	0,00	0,00	28,96	14,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,57	41,57	41,57	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	10,19	0,00	11,00	0,00	0,00	60,64	50,45	50,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,72	57,76	0,00	0,00	375,57	230,30	230,30	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,20	31,68	31,68	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,42	54,42	54,42	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00	11,56	11,56	11,56	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	243,59	438,61	0,00	0,00	2.534,00	2.131,01	2.131,01	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	29,44	32,89	0,00	0,00	452,50	338,27	308,83	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	17,04	17,04	0,00	0,00	633,50	331,97	331,97	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	50,95	35,28	0,00	0,00	285,75	152,99	113,63	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	40,28	55,25	0,00	0,00	343,90	311,89	309,17	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,56	20,56	20,56	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,40	28,31	28,31	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	806,96	806,96	0,00	0,00	7.262,63	5.648,72	4.841,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,81	4,43	0,00	0,00	72,40	47,71	47,33	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,94	1,94	1,94	0,00	0,00	1,94	1,94	1,94	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	60,82	41,38	38,88	0,00	0,00	1.533,20	927,30	766,93	586,46	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	6,42	6,42	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	32,46	32,46	0,00	0,00
TOTAL:					373,39	5.184,34	7.202,49	0,00	0,00	54.350,59	41.033,48	38.375,35	750,78	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	643,78	861,07	0,00	0,00	6.192,31	4.699,00	4.511,79	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	461,82	602,96	0,00	0,00	4.060,00	3.555,36	3.408,50	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	19,88	18,51	0,00	0,00	240,15	212,62	211,25	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	8,50	8,50	8,50	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	14,21	8,67	8,67	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	31909100	3	102	19,65	19,65	19,65	0,00	0,00	53,87	53,87	53,87	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	46,92	45,55	0,00	0,00	406,00	400,00	398,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	30,39	46,56	45,19	0,00	0,00	563,61	400,77	399,40	87,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	24,67	47,43	0,00	0,00	257,83	191,74	191,74	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	4,66	4,66	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,28	29,02	8,15	0,00	0,00	511,19	431,78	264,14	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	23,20	0,00	0,00	47,33	47,33	47,33	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	11,00	4,78	0,00	0,00	207,60	156,51	66,80	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	19,93	25,50	0,00	0,00	194,96	193,29	100,78	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	33,06	43,70	42,33	0,00	0,00	153,81	147,71	108,23	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,01	8,33	33,07	0,00	0,00	427,34	358,68	232,60	17,38	0,00
10	302	33903000	24	102	9,77	32,73	0,00	0,00	0,00	43,72	43,72	10,89	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,94	3,94	0,24	0,00	0,00	14,14	14,14	8,57	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,74	82,74	82,74	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	38,41	0,00	0,00	135,93	135,93	135,93	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	12,70	11,97	0,00	0,00	24,35	24,02	17,20	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	174,00	348,00	0,00	0,00	1.566,00	1.392,00	1.392,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	364,24	364,24	0,00	0,00	1.639,08	1.456,96	1.456,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	67,28	92,80	185,60	0,00	0,00	995,28	649,60	649,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	464,00	928,00	0,00	0,00	3.712,00	2.320,00	2.320,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,80	208,80	208,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,80	382,80	255,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	9,28	0,00	0,00	0,00	18,56	9,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	26,64	26,64	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,53	0,00	7,05	0,00	0,00	38,86	32,33	32,33	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,46	37,01	0,00	0,00	240,69	147,59	147,59	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,20	20,30	20,30	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,88	34,88	34,88	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	7,41	7,41	7,41	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	156,11	281,09	0,00	0,00	1.624,00	1.365,71	1.365,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	18,87	21,08	0,00	0,00	290,00	216,79	197,92	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,92	10,92	0,00	0,00	406,00	212,76	212,76	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	32,65	22,61	0,00	0,00	183,12	98,08	72,86	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	25,82	35,41	0,00	0,00	220,40	199,91	198,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	13,18	13,18	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,40	18,15	18,15	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	517,17	517,17	0,00	0,00	4.654,50	3.620,19	3.103,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,08	2,84	0,00	0,00	46,40	30,57	30,33	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	38,98	26,52	24,92	0,00	0,00	982,60	594,28	491,52	375,86	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11	4,11	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,22	20,80	20,80	0,00	0,00
TOTAL:					239,30	3.322,56	4.615,96	0,00	0,00	34.832,43	26.297,68	24.594,13	481,17	0,00

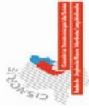
ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CARBONITA



Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	266,39	356,30	0,00	0,00	2.562,33	1.944,40	1.866,93	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	191,10	249,50	0,00	0,00	1.680,00	1.471,18	1.410,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,23	7,66	0,00	0,00	99,37	87,97	87,40	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	3,51	3,51	3,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,17	0,17	0,00	0,00	5,88	3,59	3,59	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	31909100	3	102	8,13	8,13	8,13	0,00	0,00	22,29	22,29	22,29	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	19,41	18,85	0,00	0,00	168,00	165,51	164,95	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,57	19,26	18,70	0,00	0,00	233,22	165,82	165,26	36,38	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,21	19,63	0,00	0,00	106,69	79,36	79,36	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,80	12,01	3,37	0,00	0,00	211,52	178,67	109,30	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,60	0,00	0,00	19,58	19,58	19,58	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	4,55	1,98	0,00	0,00	85,91	64,76	27,64	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	8,24	10,55	0,00	0,00	80,68	79,98	41,70	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,68	18,08	17,52	0,00	0,00	63,65	61,12	44,79	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,49	3,45	13,68	0,00	0,00	176,84	148,42	96,24	7,19	0,00
10	302	33903000	24	102	4,04	13,54	0,00	0,00	0,00	18,09	18,09	4,51	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,63	1,63	0,10	0,00	0,00	5,85	5,85	3,55	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,24	34,24	34,24	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,42	0,42	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	15,88	0,00	0,00	56,24	56,24	56,24	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,26	4,95	0,00	0,00	10,07	9,94	7,11	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	72,00	144,00	0,00	0,00	648,00	576,00	576,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	150,72	150,72	0,00	0,00	678,24	602,88	602,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	27,84	38,40	76,80	0,00	0,00	411,84	268,80	268,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	192,00	384,00	0,00	0,00	1.536,00	960,00	960,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,40	86,40	86,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,40	158,40	105,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,84	0,00	0,00	0,00	7,68	3,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,03	11,03	11,03	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,70	0,00	2,92	0,00	0,00	16,08	13,38	13,38	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	15,31	0,00	0,00	99,59	61,07	61,07	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	8,40	8,40	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43	14,43	14,43	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	64,60	116,32	0,00	0,00	672,00	565,13	565,13	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,81	8,72	0,00	0,00	120,00	89,71	81,90	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,52	4,52	0,00	0,00	168,00	88,05	88,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,51	9,36	0,00	0,00	75,77	40,59	30,16	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,68	14,65	0,00	0,00	91,20	82,72	81,98	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	7,50	7,50	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	214,00	214,00	0,00	0,00	1.926,00	1.498,00	1.284,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,27	1,17	0,00	0,00	19,20	12,64	12,54	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	16,13	10,97	10,31	0,00	0,00	406,60	245,92	203,38	155,52	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,02	8,60	8,60	0,00	0,00
TOTAL:					99,01	1.374,84	1.910,04	0,00	0,00	14.413,40	10.881,75	10.176,81	199,09	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	577,18	771,99	0,00	0,00	5.551,72	4.212,90	4.045,04	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	414,05	540,59	0,00	0,00	3.640,00	3.187,56	3.055,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	17,83	16,60	0,00	0,00	215,30	190,64	189,41	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	7,62	7,62	7,62	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,36	0,36	0,00	0,00	12,73	7,78	7,78	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	31909100	3	102	17,62	17,62	17,62	0,00	0,00	48,30	48,30	48,30	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	42,06	40,84	0,00	0,00	364,00	358,60	357,38	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	27,24	41,74	40,51	0,00	0,00	505,29	359,33	358,10	78,83	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	22,11	42,52	0,00	0,00	231,16	171,91	171,91	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,08	26,02	7,30	0,00	0,00	458,31	387,11	236,81	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	20,80	0,00	0,00	42,43	42,43	42,43	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	9,86	4,28	0,00	0,00	186,11	140,31	59,88	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	17,86	22,87	0,00	0,00	174,80	173,29	90,36	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	29,64	39,18	37,95	0,00	0,00	137,90	132,43	97,04	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,39	7,47	29,65	0,00	0,00	383,14	321,59	208,55	15,59	0,00
10	302	33903000	24	102	8,76	29,35	0,00	0,00	0,00	39,20	39,20	9,77	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,54	3,54	0,22	0,00	0,00	12,69	12,69	7,69	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,19	74,19	74,19	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	34,43	0,00	0,00	121,86	121,86	121,86	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	11,39	10,73	0,00	0,00	21,83	21,54	15,42	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	156,00	312,00	0,00	0,00	1.404,00	1.248,00	1.248,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	326,56	326,56	0,00	0,00	1.469,52	1.306,24	1.306,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	60,32	83,20	166,40	0,00	0,00	892,32	582,40	582,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	416,00	832,00	0,00	0,00	3.328,00	2.080,00	2.080,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,20	187,20	187,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343,20	343,20	228,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	8,32	0,00	0,00	0,00	16,64	8,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,89	23,89	23,89	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,86	0,00	6,31	0,00	0,00	34,85	28,99	28,99	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,42	33,20	0,00	0,00	215,79	132,35	132,35	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80	18,20	18,20	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,26	31,26	31,26	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	6,64	6,64	6,64	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	139,96	252,01	0,00	0,00	1.456,00	1.224,45	1.224,45	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	16,92	18,90	0,00	0,00	260,00	194,36	177,44	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,79	9,79	0,00	0,00	364,00	190,75	190,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	29,28	20,27	0,00	0,00	164,18	87,94	65,32	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	23,15	31,75	0,00	0,00	197,60	179,22	177,64	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,81	11,81	11,81	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,60	16,27	16,27	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	463,67	463,67	0,00	0,00	4.173,00	3.245,69	2.782,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,76	2,54	0,00	0,00	41,60	27,40	27,18	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	34,94	23,78	22,34	0,00	0,00	880,94	532,80	440,67	336,98	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,72	18,65	18,65	0,00	0,00
TOTAL:					214,55	2.978,87	4.138,44	0,00	0,00	31.229,05	23.577,29	22.049,94	431,40	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	194,24	259,81	0,00	0,00	1.868,36	1.417,81	1.361,33	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	139,34	181,93	0,00	0,00	1.225,00	1.072,75	1.028,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,00	5,59	0,00	0,00	72,46	64,16	63,75	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	2,57	2,57	2,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	4,28	2,62	2,62	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	31909100	3	102	5,93	5,93	5,93	0,00	0,00	16,25	16,25	16,25	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,16	13,74	0,00	0,00	122,50	120,70	120,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,17	14,05	13,63	0,00	0,00	170,06	120,93	120,51	26,53	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,44	14,31	0,00	0,00	77,79	57,85	57,85	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,42	8,76	2,46	0,00	0,00	154,23	130,27	79,69	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	14,28	14,28	14,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,32	1,44	0,00	0,00	62,63	47,24	20,15	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,01	7,70	0,00	0,00	58,81	58,30	30,41	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,98	13,19	12,77	0,00	0,00	46,42	44,58	32,65	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,81	2,51	9,98	0,00	0,00	128,92	108,22	70,19	5,25	0,00
10	302	33903000	24	102	2,95	9,88	0,00	0,00	0,00	13,19	13,19	3,28	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,19	1,19	0,07	0,00	0,00	4,26	4,26	2,58	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,96	24,96	24,96	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30	0,30	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	11,60	0,00	0,00	41,02	41,02	41,02	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,83	3,61	0,00	0,00	7,35	7,25	5,19	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	52,50	105,00	0,00	0,00	472,50	420,00	420,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	109,90	109,90	0,00	0,00	494,55	439,60	439,60	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	20,30	28,00	56,00	0,00	0,00	300,30	196,00	196,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	140,00	280,00	0,00	0,00	1.120,00	700,00	700,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	63,00	63,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,50	115,50	77,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	5,60	2,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04	8,04	8,04	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,97	0,00	2,13	0,00	0,00	11,73	9,76	9,76	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	11,18	0,00	0,00	72,63	44,55	44,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	6,12	6,12	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,52	10,52	10,52	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	47,10	84,81	0,00	0,00	490,00	412,06	412,06	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,69	6,36	0,00	0,00	87,50	65,41	59,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,30	3,30	0,00	0,00	122,50	64,20	64,20	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	9,85	6,82	0,00	0,00	55,26	29,58	21,97	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,79	10,68	0,00	0,00	66,50	60,29	59,77	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	3,98	3,98	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	5,48	5,48	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	156,04	156,04	0,00	0,00	1.404,38	1.092,28	936,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,93	0,86	0,00	0,00	14,00	9,24	9,17	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	11,76	8,00	7,52	0,00	0,00	296,47	179,31	148,31	113,40	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	6,26	6,26	0,00	0,00
TOTAL:					72,21	1.002,50	1.392,78	0,00	0,00	10.509,72	7.934,63	7.420,64	145,18	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	438,44	586,42	0,00	0,00	4.217,17	3.200,19	3.072,69	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	314,51	410,64	0,00	0,00	2.765,00	2.421,32	2.321,30	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,54	12,61	0,00	0,00	163,55	144,81	143,88	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	5,80	5,80	5,80	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,27	0,27	0,00	0,00	9,67	5,90	5,90	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	31909100	3	102	13,38	13,38	13,38	0,00	0,00	36,68	36,68	36,68	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	31,95	31,02	0,00	0,00	276,50	272,41	271,48	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	20,69	31,71	30,77	0,00	0,00	383,80	272,95	272,01	59,88	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	16,80	32,30	0,00	0,00	175,60	130,58	130,58	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	3,18	3,18	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,49	19,76	5,55	0,00	0,00	348,12	294,05	179,89	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	15,80	0,00	0,00	32,23	32,23	32,23	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	7,49	3,25	0,00	0,00	141,37	106,59	45,48	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	13,57	17,37	0,00	0,00	132,79	131,64	68,64	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	22,52	29,76	28,83	0,00	0,00	104,76	100,60	73,70	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,09	5,68	22,52	0,00	0,00	291,04	244,29	158,41	11,84	0,00
10	302	33903000	24	102	6,66	22,30	0,00	0,00	0,00	29,78	29,78	7,42	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,69	2,69	0,17	0,00	0,00	9,63	9,63	5,84	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,35	56,35	56,35	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	26,15	0,00	0,00	92,57	92,57	92,57	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,65	8,15	0,00	0,00	16,58	16,36	11,71	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	118,50	237,00	0,00	0,00	1.066,50	948,00	948,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	248,06	248,06	0,00	0,00	1.116,27	992,24	992,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	45,82	63,20	126,40	0,00	0,00	677,82	442,40	442,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	316,00	632,00	0,00	0,00	2.528,00	1.580,00	1.580,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,20	142,20	142,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,70	260,70	173,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	6,32	0,00	0,00	0,00	12,64	6,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15	18,15	18,15	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,45	0,00	4,80	0,00	0,00	26,47	22,02	22,02	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,32	25,23	0,00	0,00	163,93	100,55	100,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	13,83	13,83	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	23,75	23,75	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	5,04	5,04	5,04	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	106,32	191,44	0,00	0,00	1.106,00	930,11	930,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,85	14,35	0,00	0,00	197,50	147,64	134,79	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,44	7,44	0,00	0,00	276,50	144,89	144,89	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	22,24	15,40	0,00	0,00	124,72	66,78	49,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,58	24,12	0,00	0,00	150,10	136,15	134,94	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,97	8,97	8,97	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,60	12,36	12,36	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	352,21	352,21	0,00	0,00	3.169,88	2.465,47	2.113,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,10	1,93	0,00	0,00	31,60	20,81	20,64	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,54	18,06	16,97	0,00	0,00	669,17	404,72	334,75	255,97	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,49	14,16	14,16	0,00	0,00
TOTAL:					162,98	2.262,80	3.143,65	0,00	0,00	23.722,06	17.909,67	16.749,44	327,69	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	260,84	348,88	0,00	0,00	2.508,95	1.903,90	1.828,06	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	187,12	244,30	0,00	0,00	1.645,00	1.440,55	1.381,03	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	8,06	7,50	0,00	0,00	97,29	86,16	85,60	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	3,44	3,44	3,44	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	5,76	3,51	3,51	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	31909100	3	102	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00	21,82	21,82	21,82	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	19,01	18,45	0,00	0,00	164,50	162,06	161,50	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	12,31	18,86	18,31	0,00	0,00	228,34	162,38	161,83	35,63	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	9,99	19,21	0,00	0,00	104,47	77,69	77,69	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	1,88	1,88	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	8,62	11,76	3,30	0,00	0,00	207,10	174,94	107,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	19,18	19,18	19,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	4,46	1,93	0,00	0,00	84,11	63,40	27,05	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	8,07	10,33	0,00	0,00	78,98	78,30	40,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	13,40	17,71	17,15	0,00	0,00	62,32	59,85	43,86	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,43	3,38	13,40	0,00	0,00	173,13	145,32	94,24	7,04	0,00		
10	302	33903000	24	102	3,96	13,26	0,00	0,00	0,00	17,71	17,71	4,41	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,60	1,60	0,10	0,00	0,00	5,73	5,73	3,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,52	33,52	33,52	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	15,57	0,00	0,00	55,07	55,07	55,07	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,15	4,85	0,00	0,00	9,87	9,74	6,97	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	141,00	0,00	0,00	634,50	564,00	564,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	147,58	147,58	0,00	0,00	664,11	590,32	590,32	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	27,26	37,60	75,20	0,00	0,00	403,26	263,20	263,20	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	376,00	0,00	0,00	1.504,00	940,00	940,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	84,60	84,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	7,52	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,65	0,00	2,86	0,00	0,00	15,75	13,10	13,10	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	15,01	0,00	0,00	97,53	59,82	59,82	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	14,13	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	63,25	113,89	0,00	0,00	658,00	553,35	553,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,64	8,54	0,00	0,00	117,50	87,84	80,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,43	4,43	0,00	0,00	164,50	86,21	86,21	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,23	9,16	0,00	0,00	74,20	39,73	29,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,46	14,35	0,00	0,00	89,30	80,99	80,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	209,54	0,00	0,00	1.885,88	1.466,78	1.257,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,25	1,15	0,00	0,00	18,80	12,38	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,79	10,74	10,10	0,00	0,00	398,11	240,78	199,15	152,28	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
TOTAL:					96,95	1.346,21	1.870,26	0,00	0,00	14.113,02	10.655,00	9.964,80	194,95	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.		
10	122	31900400	99	102	0,00	238,64	319,19	0,00	0,00	2.295,43	1.741,87	1.672,46	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	171,19	223,51	0,00	0,00	1.505,00	1.317,93	1.263,50	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	7,37	6,86	0,00	0,00	89,02	78,81	78,30	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	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,15	0,15	0,00	0,00	5,27	3,23	3,23	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	31909100	3	102	7,29	7,29	7,29	0,00	0,00	19,97	19,97	19,97	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	17,39	16,88	0,00	0,00	150,50	148,27	147,76	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	11,26	17,26	16,75	0,00	0,00	208,91	148,57	148,06	32,59	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	9,14	17,58	0,00	0,00	95,59	71,08	71,08	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	1,73	1,73	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	7,89	10,76	3,02	0,00	0,00	189,51	160,06	97,91	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	8,60	0,00	0,00	17,54	17,54	17,54	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	4,08	1,77	0,00	0,00	76,95	58,02	24,76	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	7,39	9,45	0,00	0,00	72,27	71,66	37,35	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	12,26	16,20	15,69	0,00	0,00	57,03	54,76	40,12	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,23	3,09	12,26	0,00	0,00	158,42	132,96	86,22	6,44	0,00		
10	302	33903000	24	102	3,62	12,13	0,00	0,00	0,00	16,20	16,20	4,04	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,46	1,46	0,09	0,00	0,00	5,24	5,24	3,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,67	30,67	30,67	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,37	0,37	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	14,24	0,00	0,00	50,39	50,39	50,39	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	4,71	4,44	0,00	0,00	9,03	8,91	6,38	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	64,50	129,00	0,00	0,00	580,50	516,00	516,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	135,02	135,02	0,00	0,00	607,59	540,08	540,08	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	24,94	34,40	68,80	0,00	0,00	368,94	240,80	240,80	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	172,00	344,00	0,00	0,00	1.376,00	860,00	860,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,40	77,40	77,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90	141,90	94,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,44	0,00	0,00	0,00	6,88	3,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	9,87	9,87	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,42	0,00	2,61	0,00	0,00	14,41	11,99	11,99	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,17	13,73	0,00	0,00	89,22	54,72	54,72	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	7,53	7,53	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,93	12,93	12,93	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	2,74	2,74	2,74	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	57,87	104,20	0,00	0,00	602,00	506,25	506,25	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,99	7,81	0,00	0,00	107,50	80,35	73,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,05	4,05	0,00	0,00	150,50	78,87	78,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,10	8,38	0,00	0,00	67,88	36,33	26,98	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,57	13,13	0,00	0,00	81,70	74,09	73,45	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	4,88	4,88	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,20	6,73	6,73	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	191,71	191,71	0,00	0,00	1.725,38	1.341,97	1.150,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,14	1,05	0,00	0,00	17,20	11,32	11,23	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	14,45	9,83	9,24	0,00	0,00	364,23	220,29	182,20	139,32	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	7,71	7,71	0,00	0,00
TOTAL:					88,71	1.231,63	1.711,09	0,00	0,00	12.912,04	9.748,23	9.116,72	178,35	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	144,30	193,00	0,00	0,00	1.387,93	1.053,22	1.011,26	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	103,51	135,15	0,00	0,00	910,00	796,89	763,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,46	4,15	0,00	0,00	53,83	47,66	47,35	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	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,19	1,94	1,94	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	31909100	3	102	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	12,07	12,07	12,07	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,52	10,21	0,00	0,00	91,00	89,66	89,35	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,81	10,44	10,13	0,00	0,00	126,34	89,83	89,52	19,71	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,53	10,63	0,00	0,00	57,79	42,98	42,98	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,04	1,04	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,77	6,50	1,83	0,00	0,00	114,58	96,78	59,21	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	10,61	10,61	10,61	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,47	1,07	0,00	0,00	46,53	35,09	14,97	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,47	5,72	0,00	0,00	43,70	43,33	22,60	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,41	9,80	9,49	0,00	0,00	34,47	33,11	24,27	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,35	1,87	7,41	0,00	0,00	95,80	80,39	52,13	3,90	0,00
10	302	33903000	24	102	2,19	7,34	0,00	0,00	0,00	9,80	9,80	2,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,88	0,88	0,05	0,00	0,00	3,16	3,16	1,92	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	18,54	18,54	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,62	0,00	0,00	30,48	30,48	30,48	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,85	2,68	0,00	0,00	5,46	5,39	3,85	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	39,00	78,00	0,00	0,00	351,00	312,00	312,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	81,64	81,64	0,00	0,00	367,38	326,56	326,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,08	20,80	41,60	0,00	0,00	223,08	145,60	145,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	104,00	208,00	0,00	0,00	832,00	520,00	520,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,80	46,80	46,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	85,80	57,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	4,16	2,08	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,97	5,97	5,97	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,46	0,00	1,59	0,00	0,00	8,71	7,25	7,25	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	8,29	0,00	0,00	53,94	33,08	33,08	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	7,82	7,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,66	1,66	1,66	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	34,99	63,00	0,00	0,00	364,00	306,11	306,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,23	4,72	0,00	0,00	65,00	48,59	44,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	91,00	47,69	47,69	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,32	5,07	0,00	0,00	41,04	21,97	16,32	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,79	7,94	0,00	0,00	49,40	44,80	44,40	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	2,95	2,95	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	4,06	4,06	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	115,92	115,92	0,00	0,00	1.043,25	811,44	695,52	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,69	0,64	0,00	0,00	10,40	6,85	6,80	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,74	5,94	5,59	0,00	0,00	220,25	133,21	110,17	84,24	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	4,66	4,66	0,00	0,00
TOTAL:					53,63	744,74	1.034,64	0,00	0,00	7.807,29	5.894,33	5.512,48	107,85	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	260,84	348,88	0,00	0,00	2.508,95	1.903,90	1.828,06	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	187,12	244,30	0,00	0,00	1.645,00	1.440,55	1.381,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	8,06	7,50	0,00	0,00	97,29	86,16	85,60	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	3,44	3,44	3,44	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	5,76	3,51	3,51	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	31909100	3	102	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00	21,82	21,82	21,82	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	19,01	18,45	0,00	0,00	164,50	162,06	161,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,31	18,86	18,31	0,00	0,00	228,34	162,38	161,83	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,99	19,21	0,00	0,00	104,47	77,69	77,69	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,62	11,76	3,30	0,00	0,00	207,10	174,94	107,02	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	19,18	19,18	19,18	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	4,46	1,93	0,00	0,00	84,11	63,40	27,05	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	8,07	10,33	0,00	0,00	78,98	78,30	40,83	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,40	17,71	17,15	0,00	0,00	62,32	59,85	43,86	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,43	3,38	13,40	0,00	0,00	173,13	145,32	94,24	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	3,96	13,26	0,00	0,00	0,00	17,71	17,71	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,60	1,60	0,10	0,00	0,00	5,73	5,73	3,47	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,52	33,52	33,52	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	15,57	0,00	0,00	55,07	55,07	55,07	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,15	4,85	0,00	0,00	9,87	9,74	6,97	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	141,00	0,00	0,00	634,50	564,00	564,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	147,58	147,58	0,00	0,00	664,11	590,32	590,32	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	27,26	37,60	75,20	0,00	0,00	403,26	263,20	263,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	376,00	0,00	0,00	1.504,00	940,00	940,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	84,60	84,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	7,52	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,65	0,00	2,86	0,00	0,00	15,75	13,10	13,10	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	15,01	0,00	0,00	97,53	59,82	59,82	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	14,13	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	63,25	113,89	0,00	0,00	658,00	553,35	553,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,64	8,54	0,00	0,00	117,50	87,84	80,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,43	4,43	0,00	0,00	164,50	86,21	86,21	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,23	9,16	0,00	0,00	74,20	39,73	29,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,46	14,35	0,00	0,00	89,30	80,99	80,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	209,54	0,00	0,00	1.885,88	1.466,78	1.257,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,25	1,15	0,00	0,00	18,80	12,38	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,79	10,74	10,10	0,00	0,00	398,11	240,78	199,15	152,28	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
TOTAL:					96,95	1.346,21	1.870,26	0,00	0,00	14.113,02	10.655,00	9.964,80	194,95	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	122,10	163,31	0,00	0,00	1.174,40	891,20	855,69	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	87,59	114,36	0,00	0,00	770,00	674,29	646,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,77	3,51	0,00	0,00	45,54	40,33	40,07	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	1,62	1,62	1,62	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,69	1,65	1,65	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	31909100	3	102	3,73	3,73	3,73	0,00	0,00	10,22	10,22	10,22	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,90	8,64	0,00	0,00	77,00	75,86	75,60	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,76	8,83	8,57	0,00	0,00	106,88	76,01	75,75	16,68	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,68	9,00	0,00	0,00	48,90	36,37	36,37	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,88	0,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,04	5,50	1,55	0,00	0,00	96,95	81,87	50,10	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,40	0,00	0,00	8,98	8,98	8,98	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,09	0,91	0,00	0,00	39,36	29,69	12,68	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,78	4,84	0,00	0,00	36,98	36,66	19,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,27	8,29	8,03	0,00	0,00	29,18	28,02	20,54	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,14	1,58	6,27	0,00	0,00	81,04	68,02	44,12	3,29	0,00
10	302	33903000	24	102	1,85	6,21	0,00	0,00	0,00	8,29	8,29	2,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,75	0,75	0,05	0,00	0,00	2,69	2,69	1,63	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69	15,69	15,69	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,28	0,00	0,00	25,77	25,77	25,77	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,41	2,27	0,00	0,00	4,62	4,56	3,26	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	33,00	66,00	0,00	0,00	297,00	264,00	264,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	69,08	69,08	0,00	0,00	310,86	276,32	276,32	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	12,76	17,60	35,20	0,00	0,00	188,76	123,20	123,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	88,00	176,00	0,00	0,00	704,00	440,00	440,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60	39,60	39,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,60	72,60	48,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,76	0,00	0,00	0,00	3,52	1,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	5,05	5,05	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,24	0,00	1,34	0,00	0,00	7,37	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,09	7,02	0,00	0,00	45,64	28,00	28,00	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	3,85	3,85	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,61	6,61	6,61	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,41	1,41	1,41	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,61	53,31	0,00	0,00	308,00	259,02	259,02	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,58	4,00	0,00	0,00	55,00	41,12	37,54	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,07	2,07	0,00	0,00	77,00	40,34	40,34	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,19	4,29	0,00	0,00	34,73	18,62	13,84	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,90	6,72	0,00	0,00	41,80	37,90	37,58	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	2,50	2,50	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	3,44	3,44	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	98,08	98,08	0,00	0,00	882,75	686,56	588,48	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,58	0,54	0,00	0,00	8,80	5,79	5,75	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,39	5,03	4,73	0,00	0,00	186,35	112,71	93,21	71,28	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,78	0,78	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	3,95	3,95	0,00	0,00
TOTAL:					45,39	630,17	875,49	0,00	0,00	6.606,11	4.987,50	4.664,47	91,25	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,05	230,11	0,00	0,00	1.654,84	1.255,78	1.205,74	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	123,42	161,14	0,00	0,00	1.085,00	950,14	910,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,31	4,95	0,00	0,00	64,17	56,83	56,47	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	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,11	0,11	0,00	0,00	3,80	2,31	2,31	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	31909100	3	102	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	14,39	14,39	14,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,54	12,17	0,00	0,00	108,50	106,88	106,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,12	12,44	12,08	0,00	0,00	150,61	107,11	106,75	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,59	12,67	0,00	0,00	68,90	51,24	51,24	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,69	7,75	2,18	0,00	0,00	136,62	115,37	70,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,94	1,28	0,00	0,00	55,48	41,83	17,85	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,32	6,82	0,00	0,00	52,11	51,65	26,94	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,84	11,68	11,31	0,00	0,00	41,11	39,48	28,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,61	2,23	8,84	0,00	0,00	114,21	95,85	62,17	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	2,61	8,75	0,00	0,00	0,00	11,69	11,69	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,05	1,05	0,07	0,00	0,00	3,78	3,78	2,30	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	22,11	22,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	36,32	36,32	36,32	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,39	3,20	0,00	0,00	6,51	6,42	4,60	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	93,00	0,00	0,00	418,50	372,00	372,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	97,34	97,34	0,00	0,00	438,03	389,36	389,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,98	24,80	49,60	0,00	0,00	265,98	173,60	173,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	248,00	0,00	0,00	992,00	620,00	620,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		55,80	55,80	55,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00		4,96	2,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,75	0,00	1,89	0,00	0,00		10,39	8,64	8,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,90	0,00	0,00		64,33	39,43	39,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,20	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9,31	9,31	9,31	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00		1,99	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,72	75,12	0,00	0,00		434,00	364,97	364,97	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,04	5,63	0,00	0,00		77,50	57,93	52,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00		108,50	56,85	56,85	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,73	6,04	0,00	0,00		48,94	26,19	19,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,90	9,46	0,00	0,00		58,90	53,42	52,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,40	4,84	4,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	138,21	0,00	0,00		1.243,88	967,47	829,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,76	0,00	0,00		12,40	8,17	8,11	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00		0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,42	7,09	6,66	0,00	0,00		262,61	158,84	131,37	100,44	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
TOTAL:					63,96	887,92	1.233,61	0,00	0,00		9.308,72	7.027,77	6.572,54	128,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	149,85	200,42	0,00	0,00	1.441,31	1.093,73	1.050,16	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	107,49	140,35	0,00	0,00	945,00	827,53	793,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,63	4,31	0,00	0,00	55,90	49,51	49,19	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	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,31	2,01	2,01	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	31909100	3	102	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,92	10,60	0,00	0,00	94,50	93,09	92,77	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,07	10,84	10,52	0,00	0,00	131,17	93,29	92,97	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,74	11,04	0,00	0,00	60,02	44,62	44,62	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,95	6,75	1,90	0,00	0,00	118,98	100,51	61,49	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	11,02	11,02	11,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,56	1,11	0,00	0,00	48,33	36,42	15,54	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,64	5,94	0,00	0,00	45,39	45,00	23,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,70	10,17	9,85	0,00	0,00	35,79	34,36	25,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,40	1,94	7,70	0,00	0,00	99,47	83,48	54,14	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	2,28	7,63	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,92	0,92	0,06	0,00	0,00	3,30	3,30	2,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	19,26	19,26	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,94	0,00	0,00	31,63	31,63	31,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,96	2,79	0,00	0,00	5,66	5,59	4,01	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	81,00	0,00	0,00	364,50	324,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	381,51	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,66	21,60	43,20	0,00	0,00	231,66	151,20	151,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	216,00	0,00	0,00	864,00	540,00	540,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,60	48,60	48,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	4,32	2,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,52	0,00	1,63	0,00	0,00	9,04	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	8,63	0,00	0,00	56,04	34,37	34,37	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	8,12	8,12	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,34	65,43	0,00	0,00	378,00	317,89	317,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,39	4,91	0,00	0,00	67,50	50,46	46,07	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	94,50	49,51	49,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,60	5,26	0,00	0,00	42,63	22,83	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,01	8,24	0,00	0,00	51,30	46,53	46,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	120,38	0,00	0,00	1.083,38	842,66	722,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,66	0,00	0,00	10,80	7,11	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,07	6,17	5,80	0,00	0,00	228,71	138,33	114,39	87,48	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
TOTAL:					55,70	773,37	1.074,42	0,00	0,00	8.107,57	6.121,02	5.724,50	111,99	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	1.320,86	1.766,68	0,00	0,00	12.704,90	9.641,04	9.256,93	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	947,53	1.237,12	0,00	0,00	8.330,00	7.294,63	6.993,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	40,79	37,98	0,00	0,00	492,70	436,24	433,43	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	17,45	17,45	17,45	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,82	0,82	0,00	0,00	29,14	17,78	17,78	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	31909100	3	102	40,32	40,32	40,32	0,00	0,00	110,52	110,52	110,52	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	96,26	93,45	0,00	0,00	833,00	820,68	817,87	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	62,34	95,52	92,71	0,00	0,00	1.156,33	822,31	819,50	180,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	50,61	97,31	0,00	0,00	529,01	393,41	393,41	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	9,56	9,56	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	43,66	59,54	16,72	0,00	0,00	1.048,81	885,87	541,94	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	47,60	0,00	0,00	97,10	97,10	97,10	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	22,57	9,80	0,00	0,00	425,92	321,11	137,03	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	40,88	52,33	0,00	0,00	400,01	396,56	206,79	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	67,83	89,67	86,85	0,00	0,00	315,58	303,07	222,06	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	12,33	17,10	67,85	0,00	0,00	876,79	735,92	477,23	35,66	0,00
10	302	33903000	24	102	20,06	67,18	0,00	0,00	0,00	89,72	89,72	22,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	8,09	8,09	0,50	0,00	0,00	28,99	28,99	17,58	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,76	169,76	169,76	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,07	2,07	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	78,80	0,00	0,00	278,87	278,87	278,87	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	26,06	24,56	0,00	0,00	49,96	49,29	35,29	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	357,00	714,00	0,00	0,00	3.213,00	2.856,00	2.856,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	747,32	747,32	0,00	0,00	3.362,94	2.989,28	2.989,28	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	138,04	190,40	380,80	0,00	0,00	2.042,04	1.332,80	1.332,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	952,00	1.904,00	0,00	0,00	7.616,00	4.760,00	4.760,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,40	428,40	428,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,40	785,40	523,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	19,04	0,00	0,00	0,00	38,08	19,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,67	54,67	54,67	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	13,40	0,00	14,47	0,00	0,00	79,75	66,35	66,35	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,95	75,94	0,00	0,00	493,83	302,84	302,84	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,60	41,65	41,65	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,57	71,57	71,57	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	15,20	15,20	15,20	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	320,30	576,73	0,00	0,00	3.332,00	2.802,10	2.802,10	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	38,71	43,25	0,00	0,00	595,00	444,80	406,09	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	22,41	22,41	0,00	0,00	833,00	436,52	436,52	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	67,00	46,39	0,00	0,00	375,73	201,20	149,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	52,97	72,66	0,00	0,00	452,20	410,12	406,53	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,04	27,04	27,04	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,20	37,23	37,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	1.061,08	1.061,08	0,00	0,00	9.549,75	7.427,56	6.366,48	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	6,32	5,82	0,00	0,00	95,20	62,72	62,22	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	2,56	2,56	2,56	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	79,97	54,41	51,13	0,00	0,00	2.016,03	1.219,32	1.008,47	771,15	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,44	8,44	8,44	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,69	42,67	42,67	0,00	0,00
TOTAL:					490,98	6.817,01	9.470,70	0,00	0,00	71.466,46	53.955,52	50.460,31	987,21	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,05	230,11	0,00	0,00	1.654,84	1.255,78	1.205,74	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	123,42	161,14	0,00	0,00	1.085,00	950,14	910,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,31	4,95	0,00	0,00	64,17	56,83	56,47	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	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,11	0,11	0,00	0,00	3,80	2,31	2,31	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	31909100	3	102	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	14,39	14,39	14,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,54	12,17	0,00	0,00	108,50	106,88	106,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,12	12,44	12,08	0,00	0,00	150,61	107,11	106,75	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,59	12,67	0,00	0,00	68,90	51,24	51,24	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,69	7,75	2,18	0,00	0,00	136,62	115,37	70,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,94	1,28	0,00	0,00	55,48	41,83	17,85	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,32	6,82	0,00	0,00	52,11	51,65	26,94	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,84	11,68	11,31	0,00	0,00	41,11	39,48	28,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,61	2,23	8,84	0,00	0,00	114,21	95,85	62,17	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	2,61	8,75	0,00	0,00	0,00	11,69	11,69	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,05	1,05	0,07	0,00	0,00	3,78	3,78	2,30	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	22,11	22,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	36,32	36,32	36,32	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,39	3,20	0,00	0,00	6,51	6,42	4,60	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	93,00	0,00	0,00	418,50	372,00	372,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	97,34	97,34	0,00	0,00	438,03	389,36	389,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,98	24,80	49,60	0,00	0,00	265,98	173,60	173,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	248,00	0,00	0,00	992,00	620,00	620,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,80	55,80	55,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	4,96	2,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,75	0,00	1,89	0,00	0,00	10,39	8,64	8,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,90	0,00	0,00	64,33	39,43	39,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,31	9,31	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,72	75,12	0,00	0,00	434,00	364,97	364,97	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,04	5,63	0,00	0,00	77,50	57,93	52,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	108,50	56,85	56,85	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,73	6,04	0,00	0,00	48,94	26,19	19,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,90	9,46	0,00	0,00	58,90	53,42	52,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	4,84	4,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	138,21	0,00	0,00	1.243,88	967,47	829,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,76	0,00	0,00	12,40	8,17	8,11	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,42	7,09	6,66	0,00	0,00	262,61	158,84	131,37	100,44	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
TOTAL:					63,96	887,92	1.233,61	0,00	0,00	9.308,72	7.027,77	6.572,54	128,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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



Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	149,85	200,42	0,00	0,00	1.441,31	1.093,73	1.050,16	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	107,49	140,35	0,00	0,00	945,00	827,53	793,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,63	4,31	0,00	0,00	55,90	49,51	49,19	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	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,31	2,01	2,01	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	31909100	3	102	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,92	10,60	0,00	0,00	94,50	93,09	92,77	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,07	10,84	10,52	0,00	0,00	131,17	93,29	92,97	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,74	11,04	0,00	0,00	60,02	44,62	44,62	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,95	6,75	1,90	0,00	0,00	118,98	100,51	61,49	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	11,02	11,02	11,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,56	1,11	0,00	0,00	48,33	36,42	15,54	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,64	5,94	0,00	0,00	45,39	45,00	23,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,70	10,17	9,85	0,00	0,00	35,79	34,36	25,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,40	1,94	7,70	0,00	0,00	99,47	83,48	54,14	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	2,28	7,63	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,92	0,92	0,06	0,00	0,00	3,30	3,30	2,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	19,26	19,26	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,94	0,00	0,00	31,63	31,63	31,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,96	2,79	0,00	0,00	5,66	5,59	4,01	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	81,00	0,00	0,00	364,50	324,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	381,51	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,66	21,60	43,20	0,00	0,00	231,66	151,20	151,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	216,00	0,00	0,00	864,00	540,00	540,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,60	48,60	48,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	4,32	2,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,52	0,00	1,63	0,00	0,00	9,04	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	8,63	0,00	0,00	56,04	34,37	34,37	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	8,12	8,12	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,34	65,43	0,00	0,00	378,00	317,89	317,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,39	4,91	0,00	0,00	67,50	50,46	46,07	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	94,50	49,51	49,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,60	5,26	0,00	0,00	42,63	22,83	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,01	8,24	0,00	0,00	51,30	46,53	46,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	120,38	0,00	0,00	1.083,38	842,66	722,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,66	0,00	0,00	10,80	7,11	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,07	6,17	5,80	0,00	0,00	228,71	138,33	114,39	87,48	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
TOTAL:					55,70	773,37	1.074,42	0,00	0,00	8.107,57	6.121,02	5.724,50	111,99	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	199,79	267,23	0,00	0,00	1.921,75	1.458,31	1.400,21	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	143,32	187,13	0,00	0,00	1.260,00	1.103,37	1.057,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,17	5,75	0,00	0,00	74,53	66,00	65,58	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	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	4,40	2,69	2,69	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	31909100	3	102	6,10	6,10	6,10	0,00	0,00	16,72	16,72	16,72	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,56	14,14	0,00	0,00	126,00	124,13	123,71	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,43	14,45	14,02	0,00	0,00	174,89	124,38	123,95	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,65	14,71	0,00	0,00	80,02	59,50	59,50	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,60	9,01	2,53	0,00	0,00	158,64	133,99	81,98	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	14,69	14,69	14,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,41	1,48	0,00	0,00	64,42	48,56	20,73	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,18	7,92	0,00	0,00	60,50	59,97	31,29	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,26	13,56	13,14	0,00	0,00	47,75	45,85	33,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,86	2,59	10,26	0,00	0,00	132,62	111,33	72,19	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	3,03	10,16	0,00	0,00	0,00	13,57	13,57	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,22	1,22	0,08	0,00	0,00	4,38	4,38	2,66	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	25,67	25,67	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	11,93	0,00	0,00	42,20	42,20	42,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,94	3,72	0,00	0,00	7,55	7,45	5,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	108,00	0,00	0,00	486,00	432,00	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	113,04	113,04	0,00	0,00	508,68	452,16	452,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	20,88	28,80	57,60	0,00	0,00	308,88	201,60	201,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	288,00	0,00	0,00	1.152,00	720,00	720,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	64,80	64,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	5,76	2,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	8,27	8,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,03	0,00	2,19	0,00	0,00	12,07	10,04	10,04	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	11,47	0,00	0,00	74,69	45,79	45,79	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	6,30	6,30	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	10,82	10,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	2,29	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,45	87,24	0,00	0,00	504,00	423,84	423,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,86	6,54	0,00	0,00	90,00	67,29	61,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	126,00	66,03	66,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,13	7,02	0,00	0,00	56,83	30,44	22,62	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,01	10,99	0,00	0,00	68,40	62,04	61,50	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	160,50	0,00	0,00	1.444,50	1.123,50	963,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,96	0,88	0,00	0,00	14,40	9,49	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,10	8,23	7,73	0,00	0,00	304,95	184,44	152,54	116,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
TOTAL:					74,26	1.031,12	1.432,55	0,00	0,00	10.810,03	8.161,33	7.632,71	149,33	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	294,14	393,42	0,00	0,00	2.829,24	2.146,95	2.061,41	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	211,00	275,49	0,00	0,00	1.855,00	1.624,42	1.557,32	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	9,08	8,46	0,00	0,00	109,73	97,14	96,52	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	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,18	0,18	0,00	0,00	6,49	3,95	3,95	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	31909100	3	102	8,98	8,98	8,98	0,00	0,00	24,61	24,61	24,61	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	21,44	20,81	0,00	0,00	185,50	182,77	182,14	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	13,88	21,27	20,65	0,00	0,00	257,51	183,11	182,49	40,17	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	11,27	21,67	0,00	0,00	117,81	87,62	87,62	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	2,14	2,14	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,72	13,26	3,72	0,00	0,00	233,56	197,28	120,68	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	10,60	0,00	0,00	21,62	21,62	21,62	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	5,03	2,18	0,00	0,00	94,84	71,52	30,52	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	9,10	11,65	0,00	0,00	89,08	88,31	46,04	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	15,11	19,97	19,34	0,00	0,00	70,28	67,49	49,44	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,75	3,81	15,11	0,00	0,00	195,25	163,89	106,28	7,94	0,00		
10	302	33903000	24	102	4,47	14,96	0,00	0,00	0,00	19,98	19,98	4,98	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,80	1,80	0,11	0,00	0,00	6,45	6,45	3,91	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,81	37,81	37,81	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	17,56	0,00	0,00	62,11	62,11	62,11	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,80	5,47	0,00	0,00	11,12	10,97	7,86	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	79,50	159,00	0,00	0,00	715,50	636,00	636,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	166,42	166,42	0,00	0,00	748,89	665,68	665,68	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	30,74	42,40	84,80	0,00	0,00	454,74	296,80	296,80	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	212,00	424,00	0,00	0,00	1.696,00	1.060,00	1.060,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,40	95,40	95,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,90	174,90	116,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,24	0,00	0,00	0,00	8,48	4,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18	12,18	12,18	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,98	0,00	3,22	0,00	0,00	17,75	14,77	14,77	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,21	16,90	0,00	0,00	109,97	67,43	67,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	9,28	9,28	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	15,94	15,94	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	3,38	3,38	3,38	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	71,33	128,43	0,00	0,00	742,00	623,98	623,98	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,62	9,63	0,00	0,00	132,50	99,05	90,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,99	4,99	0,00	0,00	185,50	97,19	97,19	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	14,92	10,33	0,00	0,00	83,67	44,81	33,28	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,80	16,18	0,00	0,00	100,70	91,34	90,53	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	6,02	6,02	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,20	8,29	8,29	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	236,29	236,29	0,00	0,00	2.126,63	1.654,03	1.417,74	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,41	1,30	0,00	0,00	21,20	13,98	13,87	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	17,81	12,12	11,39	0,00	0,00	448,95	271,54	224,56	171,72	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,07	9,51	9,51	0,00	0,00
TOTAL:					109,35	1.518,08	2.109,02	0,00	0,00	15.914,86	12.015,33	11.236,92	219,83	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	166,50	222,69	0,00	0,00	1.601,46	1.215,25	1.166,83	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	119,44	155,94	0,00	0,00	1.050,00	919,50	881,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,14	4,79	0,00	0,00	62,11	54,99	54,64	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	2,20	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,10	0,10	0,00	0,00	3,68	2,24	2,24	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	31909100	3	102	5,08	5,08	5,08	0,00	0,00	13,93	13,93	13,93	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,13	11,78	0,00	0,00	105,00	103,45	103,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,86	12,04	11,69	0,00	0,00	145,77	103,66	103,31	22,74	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,38	12,27	0,00	0,00	66,68	49,60	49,60	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,47	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,50	7,50	2,11	0,00	0,00	132,21	111,66	68,30	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	12,24	12,24	12,24	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,85	1,24	0,00	0,00	53,69	40,48	17,29	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,15	6,60	0,00	0,00	50,43	49,98	26,07	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,55	11,30	10,95	0,00	0,00	39,77	38,19	27,99	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,55	2,16	8,55	0,00	0,00	110,52	92,76	60,16	4,50	0,00
10	302	33903000	24	102	2,53	8,47	0,00	0,00	0,00	11,31	11,31	2,82	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,02	1,02	0,06	0,00	0,00	3,65	3,65	2,21	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,40	21,40	21,40	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	9,94	0,00	0,00	35,15	35,15	35,15	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,29	3,10	0,00	0,00	6,30	6,22	4,45	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	45,00	90,00	0,00	0,00	405,00	360,00	360,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	94,20	94,20	0,00	0,00	423,90	376,80	376,80	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,40	24,00	48,00	0,00	0,00	257,40	168,00	168,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	120,00	240,00	0,00	0,00	960,00	600,00	600,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	54,00	54,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00	99,00	66,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	4,80	2,40	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,89	6,89	6,89	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,69	0,00	1,82	0,00	0,00	10,05	8,36	8,36	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,57	0,00	0,00	62,25	38,18	38,18	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	5,25	5,25	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,02	9,02	9,02	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,91	1,91	1,91	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	40,37	72,69	0,00	0,00	420,00	353,21	353,21	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,88	5,45	0,00	0,00	75,00	56,08	51,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,82	2,82	0,00	0,00	105,00	55,02	55,02	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,44	5,85	0,00	0,00	47,36	25,37	18,85	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,68	9,16	0,00	0,00	57,00	51,69	51,24	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	3,41	3,41	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	4,69	4,69	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	133,75	133,75	0,00	0,00	1.203,75	936,25	802,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,80	0,73	0,00	0,00	12,00	7,90	7,83	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,08	6,86	6,44	0,00	0,00	254,12	153,70	127,11	97,20	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	5,39	5,39	0,00	0,00
TOTAL:					61,88	859,28	1.193,78	0,00	0,00	9.008,40	6.801,13	6.360,59	124,44	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,05	230,11	0,00	0,00	1.654,84	1.255,78	1.205,74	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	123,42	161,14	0,00	0,00	1.085,00	950,14	910,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,31	4,95	0,00	0,00	64,17	56,83	56,47	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	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,11	0,11	0,00	0,00	3,80	2,31	2,31	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	31909100	3	102	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	14,39	14,39	14,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,54	12,17	0,00	0,00	108,50	106,88	106,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,12	12,44	12,08	0,00	0,00	150,61	107,11	106,75	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,59	12,67	0,00	0,00	68,90	51,24	51,24	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,69	7,75	2,18	0,00	0,00	136,62	115,37	70,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,94	1,28	0,00	0,00	55,48	41,83	17,85	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,32	6,82	0,00	0,00	52,11	51,65	26,94	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,84	11,68	11,31	0,00	0,00	41,11	39,48	28,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,61	2,23	8,84	0,00	0,00	114,21	95,85	62,17	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	2,61	8,75	0,00	0,00	0,00	11,69	11,69	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,05	1,05	0,07	0,00	0,00	3,78	3,78	2,30	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	22,11	22,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	36,32	36,32	36,32	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,39	3,20	0,00	0,00	6,51	6,42	4,60	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	93,00	0,00	0,00	418,50	372,00	372,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	97,34	97,34	0,00	0,00	438,03	389,36	389,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,98	24,80	49,60	0,00	0,00	265,98	173,60	173,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	248,00	0,00	0,00	992,00	620,00	620,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,80	55,80	55,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	4,96	2,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,75	0,00	1,89	0,00	0,00	10,39	8,64	8,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,90	0,00	0,00	64,33	39,43	39,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,31	9,31	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,72	75,12	0,00	0,00	434,00	364,97	364,97	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,04	5,63	0,00	0,00	77,50	57,93	52,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	108,50	56,85	56,85	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,73	6,04	0,00	0,00	48,94	26,19	19,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,90	9,46	0,00	0,00	58,90	53,42	52,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	4,84	4,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	138,21	0,00	0,00	1.243,88	967,47	829,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,76	0,00	0,00	12,40	8,17	8,11	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,42	7,09	6,66	0,00	0,00	262,61	158,84	131,37	100,44	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
TOTAL:					63,96	887,92	1.233,61	0,00	0,00	9.308,72	7.027,77	6.572,54	128,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	133,20	178,15	0,00	0,00	1.281,17	972,22	933,48	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	95,55	124,75	0,00	0,00	840,00	735,59	705,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,11	3,83	0,00	0,00	49,69	43,98	43,70	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	1,77	1,77	1,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,93	1,79	1,79	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	31909100	3	102	4,07	4,07	4,07	0,00	0,00	11,15	11,15	11,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,71	9,42	0,00	0,00	84,00	82,76	82,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,29	9,63	9,35	0,00	0,00	116,61	82,93	82,65	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	9,81	0,00	0,00	53,34	39,66	39,66	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,40	6,00	1,69	0,00	0,00	105,76	89,34	54,66	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	9,79	9,79	9,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,28	0,99	0,00	0,00	42,95	32,38	13,81	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,12	5,28	0,00	0,00	40,35	39,99	20,85	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,84	9,04	8,76	0,00	0,00	31,82	30,56	22,40	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,24	1,72	6,84	0,00	0,00	88,41	74,20	48,13	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	2,02	6,77	0,00	0,00	0,00	9,04	9,04	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,82	0,82	0,05	0,00	0,00	2,93	2,93	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	17,12	17,12	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	28,12	28,12	28,12	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,63	2,48	0,00	0,00	5,04	4,97	3,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	72,00	0,00	0,00	324,00	288,00	288,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	75,36	75,36	0,00	0,00	339,12	301,44	301,44	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	13,92	19,20	38,40	0,00	0,00	205,92	134,40	134,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	192,00	0,00	0,00	768,00	480,00	480,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	43,20	43,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	3,84	1,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,35	0,00	1,46	0,00	0,00	8,04	6,69	6,69	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,67	0,00	0,00	49,79	30,55	30,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	7,21	7,21	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,53	1,53	1,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	32,30	58,16	0,00	0,00	336,00	282,57	282,57	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,90	4,36	0,00	0,00	60,00	44,86	40,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	84,00	44,01	44,01	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,76	4,68	0,00	0,00	37,89	20,30	15,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,34	7,33	0,00	0,00	45,60	41,36	40,99	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	3,75	3,75	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	107,00	0,00	0,00	963,00	749,00	642,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,59	0,00	0,00	9,60	6,33	6,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,06	5,49	5,16	0,00	0,00	203,29	122,96	101,70	77,76	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
TOTAL:					49,51	687,43	955,05	0,00	0,00	7.206,72	5.440,94	5.088,48	99,55	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	338,54	452,80	0,00	0,00	3.256,29	2.471,03	2.372,58	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	242,85	317,08	0,00	0,00	2.135,00	1.869,62	1.792,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,46	9,74	0,00	0,00	126,28	111,84	111,12	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	4,47	4,47	4,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,21	0,21	0,00	0,00	7,47	4,56	4,56	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	31909100	3	102	10,33	10,33	10,33	0,00	0,00	28,32	28,32	28,32	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	24,67	23,95	0,00	0,00	213,50	210,35	209,63	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	15,98	24,48	23,76	0,00	0,00	296,36	210,75	210,03	46,24	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,97	24,94	0,00	0,00	135,58	100,83	100,83	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	2,46	2,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,19	15,26	4,28	0,00	0,00	268,82	227,04	138,91	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	24,89	24,89	24,89	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,79	2,51	0,00	0,00	109,16	82,29	35,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	10,48	13,41	0,00	0,00	102,52	101,64	53,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,39	22,98	22,26	0,00	0,00	80,89	77,68	56,91	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,16	4,38	17,39	0,00	0,00	224,72	188,61	122,31	9,14	0,00
10	302	33903000	24	102	5,14	17,22	0,00	0,00	0,00	23,00	23,00	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,07	2,07	0,13	0,00	0,00	7,43	7,43	4,51	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,51	43,51	43,51	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	20,19	0,00	0,00	71,47	71,47	71,47	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,68	6,30	0,00	0,00	12,80	12,63	9,05	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	183,00	0,00	0,00	823,50	732,00	732,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	191,54	191,54	0,00	0,00	861,93	766,16	766,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	35,38	48,80	97,60	0,00	0,00	523,38	341,60	341,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	488,00	0,00	0,00	1.952,00	1.220,00	1.220,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80	109,80	109,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,30	201,30	134,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,88	0,00	0,00	0,00	9,76	4,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,01	14,01	14,01	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,43	0,00	3,72	0,00	0,00	20,44	17,01	17,01	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	19,47	0,00	0,00	126,58	77,61	77,61	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	10,67	10,67	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	18,34	18,34	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	82,09	147,81	0,00	0,00	854,00	718,17	718,17	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,92	11,08	0,00	0,00	152,50	114,00	104,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,74	5,74	0,00	0,00	213,50	111,87	111,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	17,17	11,89	0,00	0,00	96,30	51,55	38,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,58	18,62	0,00	0,00	115,90	105,13	104,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,40	9,53	9,53	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	271,96	0,00	0,00	2.447,63	1.903,72	1.631,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,62	1,49	0,00	0,00	24,40	16,07	15,94	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,50	13,95	13,10	0,00	0,00	516,72	312,53	258,46	197,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
TOTAL:					125,84	1.747,21	2.427,35	0,00	0,00	18.317,04	13.828,91	12.933,07	253,02	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	338,54	452,80	0,00	0,00	3.256,29	2.471,03	2.372,58	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	242,85	317,08	0,00	0,00	2.135,00	1.869,62	1.792,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,46	9,74	0,00	0,00	126,28	111,84	111,12	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	4,47	4,47	4,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,21	0,21	0,00	0,00	7,47	4,56	4,56	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	31909100	3	102	10,33	10,33	10,33	0,00	0,00	28,32	28,32	28,32	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	24,67	23,95	0,00	0,00	211,50	210,20	209,48	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	15,98	24,48	23,76	0,00	0,00	294,36	210,46	209,74	46,24	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,97	24,94	0,00	0,00	135,57	100,82	100,82	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	2,46	2,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,19	15,26	4,28	0,00	0,00	267,32	226,71	138,91	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	24,89	24,89	24,89	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,79	2,51	0,00	0,00	109,16	82,29	35,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	10,48	13,41	0,00	0,00	102,52	101,64	53,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,39	22,98	22,26	0,00	0,00	80,89	77,68	56,91	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,16	4,38	17,39	0,00	0,00	224,72	188,61	122,31	9,14	0,00
10	302	33903000	24	102	5,14	17,22	0,00	0,00	0,00	23,00	23,00	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,07	2,07	0,13	0,00	0,00	7,43	7,43	4,51	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,51	43,51	43,51	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	20,19	0,00	0,00	71,47	71,47	71,47	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,68	6,30	0,00	0,00	12,80	12,63	9,05	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	183,00	0,00	0,00	823,50	732,00	732,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	191,54	191,54	0,00	0,00	861,93	766,16	766,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	35,38	48,80	97,60	0,00	0,00	523,38	341,60	341,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	488,00	0,00	0,00	1.952,00	1.220,00	1.220,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80	109,80	109,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,20	200,20	134,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,88	0,00	0,00	0,00	9,76	4,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,80	13,80	13,80	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,43	0,00	3,72	0,00	0,00	20,44	17,01	17,01	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	19,47	0,00	0,00	126,15	77,61	77,61	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	10,67	10,67	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	18,34	18,34	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	82,09	147,81	0,00	0,00	840,00	716,86	716,86	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,92	11,08	0,00	0,00	150,00	113,85	103,93	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,74	5,74	0,00	0,00	212,00	111,79	111,79	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	17,17	11,89	0,00	0,00	96,30	51,55	38,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,58	18,62	0,00	0,00	114,00	105,00	104,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	9,53	9,53	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	271,96	0,00	0,00	2.447,63	1.903,72	1.631,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,62	1,49	0,00	0,00	24,00	16,05	15,92	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,50	13,95	13,10	0,00	0,00	511,90	307,71	258,33	197,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,13	2,13	2,13	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
TOTAL:					125,84	1.747,21	2.427,35	0,00	0,00	18.284,24	13.820,28	12.930,69	253,02	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

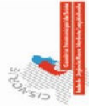
HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	926,82	1.239,64	0,00	0,00	8.914,79	6.764,94	6.495,41	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	664,86	868,06	0,00	0,00	5.845,00	5.118,51	4.907,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	28,62	26,65	0,00	0,00	345,72	306,10	304,13	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	12,25	12,25	12,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	20,45	12,48	12,48	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	31909100	3	102	28,29	28,29	28,29	0,00	0,00	77,55	77,55	77,55	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	67,54	65,57	0,00	0,00	584,50	575,87	573,90	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	43,75	67,03	65,05	0,00	0,00	811,38	577,00	575,02	126,59	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	35,51	68,28	0,00	0,00	371,19	276,04	276,04	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	2,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	30,63	41,78	11,73	0,00	0,00	735,91	621,60	380,26	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	33,40	0,00	0,00	68,14	68,14	68,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	15,84	6,88	0,00	0,00	298,86	225,32	96,16	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	28,69	36,72	0,00	0,00	280,69	278,26	145,10	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	47,60	62,92	60,94	0,00	0,00	221,44	212,66	155,82	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	8,65	12,00	47,61	0,00	0,00	615,23	516,37	334,86	25,03	0,00
10	302	33903000	24	102	14,07	47,13	0,00	0,00	0,00	62,95	62,95	15,69	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	5,68	5,68	0,35	0,00	0,00	20,35	20,35	12,34	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,12	119,12	119,12	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	55,29	0,00	0,00	195,67	195,67	195,67	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	18,29	17,23	0,00	0,00	35,05	34,59	24,76	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	250,50	501,00	0,00	0,00	2.254,50	2.004,00	2.004,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	524,38	524,38	0,00	0,00	2.359,71	2.097,52	2.097,52	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	96,86	133,60	267,20	0,00	0,00	1.432,86	935,20	935,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	668,00	1.336,00	0,00	0,00	5.344,00	3.340,00	3.340,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA



Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,60	300,60	300,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,10	551,10	367,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	13,36	0,00	0,00	0,00	26,72	13,36	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,36	38,36	38,36	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	9,40	0,00	10,15	0,00	0,00	55,96	46,56	46,56	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,67	53,30	0,00	0,00	346,51	212,51	212,51	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,40	29,22	29,22	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,22	50,22	50,22	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	10,67	10,67	10,67	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	224,75	404,68	0,00	0,00	2.338,00	1.966,18	1.966,18	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	27,16	30,35	0,00	0,00	417,50	312,11	284,95	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,72	15,72	0,00	0,00	584,50	306,30	306,30	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	47,01	32,55	0,00	0,00	263,65	141,17	104,85	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	37,17	50,98	0,00	0,00	317,30	287,79	285,26	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,97	18,97	18,97	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,80	26,11	26,11	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	744,54	744,54	0,00	0,00	6.700,88	5.211,78	4.467,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,43	4,08	0,00	0,00	66,80	43,99	43,64	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	56,11	38,18	35,87	0,00	0,00	1.414,61	855,58	707,61	541,10	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	5,92	5,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,87	29,94	29,94	0,00	0,00
TOTAL:					344,50	4.783,35	6.645,37	0,00	0,00	50.146,68	37.859,60	35.407,04	692,72	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	654,88	875,92	0,00	0,00	6.299,07	4.780,01	4.589,57	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	469,78	613,36	0,00	0,00	4.130,00	3.616,66	3.467,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	20,23	18,83	0,00	0,00	244,28	216,29	214,89	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	8,64	8,64	8,64	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	14,44	8,83	8,83	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	31909100	3	102	19,99	19,99	19,99	0,00	0,00	54,80	54,80	54,80	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	47,73	46,33	0,00	0,00	413,00	406,90	405,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	30,91	47,36	45,97	0,00	0,00	573,30	407,70	406,31	89,44	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	25,09	48,25	0,00	0,00	262,28	195,06	195,06	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	4,74	4,74	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,65	29,52	8,29	0,00	0,00	520,01	439,22	268,69	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	23,60	0,00	0,00	48,14	48,14	48,14	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	11,19	4,86	0,00	0,00	211,17	159,20	67,93	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	20,27	25,94	0,00	0,00	198,33	196,62	102,52	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	33,63	44,46	43,06	0,00	0,00	156,47	150,27	110,10	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,11	8,48	33,64	0,00	0,00	434,71	364,88	236,62	17,68	0,00
10	302	33903000	24	102	9,94	33,30	0,00	0,00	0,00	44,48	44,48	11,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,01	4,01	0,25	0,00	0,00	14,38	14,38	8,72	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,17	84,17	84,17	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	39,08	0,00	0,00	138,27	138,27	138,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	12,92	12,18	0,00	0,00	24,77	24,44	17,50	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	177,00	354,00	0,00	0,00	1.593,00	1.416,00	1.416,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	370,52	370,52	0,00	0,00	1.667,34	1.482,08	1.482,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	68,44	94,40	188,80	0,00	0,00	1.012,44	660,80	660,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	472,00	944,00	0,00	0,00	3.776,00	2.360,00	2.360,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,40	212,40	212,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,40	389,40	259,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	9,44	0,00	0,00	0,00	18,88	9,44	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,10	27,10	27,10	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,64	0,00	7,17	0,00	0,00	39,53	32,89	32,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,47	37,64	0,00	0,00	244,84	150,13	150,13	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,60	20,65	20,65	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,48	35,48	35,48	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,37	0,37	0,37	0,00	0,00	7,54	7,54	7,54	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	158,80	285,94	0,00	0,00	1.652,00	1.389,29	1.389,29	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,19	21,44	0,00	0,00	295,00	220,52	201,33	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,11	11,11	0,00	0,00	413,00	216,43	216,43	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	33,22	23,00	0,00	0,00	186,29	99,77	74,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	26,26	36,02	0,00	0,00	224,20	203,32	201,55	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40	13,40	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20	18,46	18,46	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	526,08	526,08	0,00	0,00	4.734,75	3.682,56	3.156,48	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,13	2,89	0,00	0,00	47,20	31,09	30,85	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,27	1,27	1,27	0,00	0,00	1,27	1,27	1,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	39,65	26,98	25,35	0,00	0,00	999,54	604,53	500,00	382,34	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,64	21,16	21,16	0,00	0,00
TOTAL:					243,42	3.379,86	4.695,56	0,00	0,00	35.432,93	26.751,06	25.018,13	489,46	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	604,93	809,11	0,00	0,00	5.818,63	4.415,43	4.239,52	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	433,95	566,58	0,00	0,00	3.815,00	3.340,83	3.202,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	18,68	17,40	0,00	0,00	225,65	199,80	198,52	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	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	13,35	8,12	8,12	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	31909100	3	102	18,47	18,47	18,47	0,00	0,00	50,62	50,62	50,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	44,09	42,80	0,00	0,00	381,50	375,85	374,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	28,55	43,75	42,46	0,00	0,00	529,58	376,59	375,30	82,62	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	23,18	44,57	0,00	0,00	242,28	180,19	180,19	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	1,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	4,38	4,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,99	27,27	7,66	0,00	0,00	480,32	405,71	248,20	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	21,80	0,00	0,00	44,47	44,47	44,47	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	10,34	4,49	0,00	0,00	195,06	147,07	62,76	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	18,72	23,97	0,00	0,00	183,19	181,61	94,71	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	31,07	41,07	39,77	0,00	0,00	144,52	138,79	101,70	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,65	7,83	31,08	0,00	0,00	401,55	337,04	218,57	16,34	0,00
10	302	33903000	24	102	9,19	30,77	0,00	0,00	0,00	41,09	41,09	10,24	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,71	3,71	0,23	0,00	0,00	13,29	13,29	8,05	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,75	77,75	77,75	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	36,09	0,00	0,00	127,72	127,72	127,72	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	11,94	11,25	0,00	0,00	22,88	22,58	16,16	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	163,50	327,00	0,00	0,00	1.471,50	1.308,00	1.308,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	342,26	342,26	0,00	0,00	1.540,17	1.369,04	1.369,04	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	63,22	87,20	174,40	0,00	0,00	935,22	610,40	610,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	436,00	872,00	0,00	0,00	3.488,00	2.180,00	2.180,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,20	196,20	196,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,70	359,70	239,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	8,72	0,00	0,00	0,00	17,44	8,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,04	25,04	25,04	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,14	0,00	6,63	0,00	0,00	36,53	30,39	30,39	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,44	34,80	0,00	0,00	226,17	138,72	138,72	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	19,07	19,07	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,78	32,78	32,78	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	6,97	6,97	6,97	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	146,69	264,13	0,00	0,00	1.526,00	1.283,30	1.283,30	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,73	19,81	0,00	0,00	272,50	203,71	185,98	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,26	10,26	0,00	0,00	381,50	199,93	199,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	30,68	21,24	0,00	0,00	172,08	92,15	68,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	24,26	33,27	0,00	0,00	207,10	187,82	186,18	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	12,38	12,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,60	17,05	17,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	485,96	485,96	0,00	0,00	4.373,63	3.401,72	2.915,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,89	2,67	0,00	0,00	43,60	28,72	28,50	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	36,62	24,92	23,41	0,00	0,00	923,31	558,43	461,85	353,18	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,76	19,55	19,55	0,00	0,00
TOTAL:					224,87	3.122,09	4.337,45	0,00	0,00	32.730,47	24.710,79	23.110,05	452,14	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês					Realizada no ano						
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	416,24	556,73	0,00	0,00	4.003,65	3.038,14	2.917,11	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	298,59	389,85	0,00	0,00	2.625,00	2.298,73	2.203,77	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	12,85	11,97	0,00	0,00	155,27	137,48	136,60	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	5,49	5,49	5,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	9,18	5,61	5,61	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	31909100	3	102	12,71	12,71	12,71	0,00	0,00	34,83	34,83	34,83	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	30,33	29,45	0,00	0,00	262,50	258,61	257,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	19,65	30,10	29,22	0,00	0,00	364,37	259,12	258,24	56,85	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,95	30,67	0,00	0,00	166,70	123,96	123,96	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,76	18,76	5,27	0,00	0,00	330,50	279,16	170,78	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	30,60	30,60	30,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	7,11	3,09	0,00	0,00	134,22	101,19	43,18	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	12,88	16,49	0,00	0,00	126,04	124,95	65,16	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	21,38	28,26	27,37	0,00	0,00	99,46	95,51	69,98	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,88	5,39	21,38	0,00	0,00	276,29	231,90	150,38	11,24	0,00
10	302	33903000	24	102	6,32	21,17	0,00	0,00	0,00	28,27	28,27	7,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,55	2,55	0,16	0,00	0,00	9,14	9,14	5,54	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,49	53,49	53,49	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	24,83	0,00	0,00	87,88	87,88	87,88	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,21	7,74	0,00	0,00	15,74	15,53	11,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	112,50	225,00	0,00	0,00	1.012,50	900,00	900,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	235,50	235,50	0,00	0,00	1.059,75	942,00	942,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	43,50	60,00	120,00	0,00	0,00	643,50	420,00	420,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	300,00	600,00	0,00	0,00	2.400,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00	135,00	135,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,50	247,50	165,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	12	102	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	12,00	6,00	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,23	17,23	17,23	0,00	0,00	
10	302	33903900	15	102	4,22	0,00	4,56	0,00	0,00	25,13	20,91	20,91	0,00	0,00	
10	302	33903900	16	102	0,00	0,30	23,93	0,00	0,00	155,63	95,44	95,44	0,00	0,00	
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	13,12	13,12	0,00	0,00	
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	22,55	22,55	0,00	0,00	
10	302	33903900	23	102	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	4,78	4,78	4,78	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	100,93	181,74	0,00	0,00	1.050,00	883,01	883,01	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	12,20	13,63	0,00	0,00	187,50	140,17	127,97	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	7,06	7,06	0,00	0,00	262,50	137,56	137,56	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	0,00	21,11	14,62	0,00	0,00	118,40	63,43	47,12	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	16,69	22,90	0,00	0,00	142,50	129,25	128,13	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	11,73	11,73	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	334,38	334,38	0,00	0,00	3.009,38	2.340,66	2.006,28	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	1,99	1,83	0,00	0,00	30,00	19,76	19,60	0,00	0,00	
10	302	33903900	65	102	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	0,81	0,81	0,81	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	25,20	17,15	16,11	0,00	0,00	635,31	384,26	317,79	243,00	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	13,44	13,44	0,00	0,00	
TOTAL:					154,73	2.148,21	2.984,49	0,00	0,00	22.520,90	17.002,81	15.901,39	311,09	0,00	

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	349,64	467,65	0,00	0,00	3.363,06	2.552,03	2.450,35	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	250,82	327,47	0,00	0,00	2.205,00	1.930,94	1.851,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,80	10,05	0,00	0,00	130,42	115,48	114,73	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	4,62	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	7,72	4,71	4,71	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	31909100	3	102	10,67	10,67	10,67	0,00	0,00	29,25	29,25	29,25	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	25,48	24,74	0,00	0,00	220,50	217,24	216,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	16,50	25,29	24,54	0,00	0,00	306,10	217,68	216,93	47,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	13,40	25,76	0,00	0,00	140,04	104,14	104,14	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	2,53	2,53	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,56	15,76	4,43	0,00	0,00	277,62	234,49	143,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	12,60	0,00	0,00	25,70	25,70	25,70	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,98	2,59	0,00	0,00	112,74	85,00	36,27	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	10,82	13,85	0,00	0,00	105,89	104,98	54,73	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,96	23,74	22,99	0,00	0,00	83,53	80,22	58,78	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,26	4,53	17,96	0,00	0,00	232,09	194,79	126,33	9,44	0,00
10	302	33903000	24	102	5,31	17,78	0,00	0,00	0,00	23,75	23,75	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,14	2,14	0,13	0,00	0,00	7,68	7,68	4,65	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,94	44,94	44,94	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,55	0,55	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	20,86	0,00	0,00	73,82	73,82	73,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,90	6,50	0,00	0,00	13,22	13,05	9,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	94,50	189,00	0,00	0,00	850,50	756,00	756,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	197,82	197,82	0,00	0,00	890,19	791,28	791,28	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	36,54	50,40	100,80	0,00	0,00	540,54	352,80	352,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	252,00	504,00	0,00	0,00	2.016,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,40	113,40	113,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,90	207,90	138,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	5,04	0,00	0,00	0,00	10,08	5,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	14,47	14,47	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,55	0,00	3,83	0,00	0,00	21,11	17,56	17,56	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,25	20,10	0,00	0,00	130,74	80,16	80,16	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	11,03	11,03	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,94	18,94	18,94	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	4,03	4,03	4,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	84,79	152,67	0,00	0,00	882,00	741,74	741,74	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,25	11,45	0,00	0,00	157,50	117,73	107,48	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,93	5,93	0,00	0,00	220,50	115,55	115,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	17,73	12,28	0,00	0,00	99,46	53,28	39,58	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,02	19,23	0,00	0,00	119,70	108,57	107,60	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,16	7,16	7,16	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,20	9,85	9,85	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	280,88	280,88	0,00	0,00	2.527,88	1.966,16	1.685,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,67	1,54	0,00	0,00	25,20	16,58	16,45	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,68	0,68	0,68	0,00	0,00	0,68	0,68	0,68	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	21,17	14,40	13,53	0,00	0,00	533,66	322,77	266,95	204,12	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15	11,29	11,29	0,00	0,00
TOTAL:					129,97	1.804,53	2.506,95	0,00	0,00	18.917,62	14.282,40	13.357,12	261,31	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	205,34	274,65	0,00	0,00	1.975,13	1.498,81	1.439,10	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	147,30	192,32	0,00	0,00	1.295,00	1.134,03	1.087,19	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,34	5,91	0,00	0,00	76,60	67,82	67,39	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	2,72	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,13	0,13	0,00	0,00	4,52	2,77	2,77	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	31909100	3	102	6,27	6,27	6,27	0,00	0,00	17,18	17,18	17,18	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,96	14,53	0,00	0,00	129,50	127,58	127,15	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,69	14,85	14,41	0,00	0,00	179,75	127,84	127,40	28,05	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,87	15,13	0,00	0,00	82,25	61,17	61,17	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	1,49	1,49	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,79	9,26	2,60	0,00	0,00	163,04	137,72	84,25	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,40	0,00	0,00	15,10	15,10	15,10	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,51	1,52	0,00	0,00	66,21	49,93	21,30	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,36	8,14	0,00	0,00	62,19	61,66	32,15	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,55	13,94	13,50	0,00	0,00	49,07	47,12	34,51	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,92	2,66	10,55	0,00	0,00	136,31	114,41	74,19	5,54	0,00
10	302	33903000	24	102	3,12	10,44	0,00	0,00	0,00	13,94	13,94	3,48	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,26	1,26	0,08	0,00	0,00	4,51	4,51	2,74	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,39	26,39	26,39	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	43,35	43,35	43,35	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,05	3,82	0,00	0,00	7,77	7,66	5,49	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	55,50	111,00	0,00	0,00	499,50	444,00	444,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	116,18	116,18	0,00	0,00	522,81	464,72	464,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	21,46	29,60	59,20	0,00	0,00	317,46	207,20	207,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	148,00	296,00	0,00	0,00	1.184,00	740,00	740,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,60	66,60	66,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,10	122,10	81,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,96	0,00	0,00	0,00	5,92	2,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	8,50	8,50	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,08	0,00	2,25	0,00	0,00	12,40	10,32	10,32	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,15	11,81	0,00	0,00	76,77	47,09	47,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,40	6,48	6,48	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	2,36	2,36	2,36	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	49,79	89,66	0,00	0,00	518,00	435,62	435,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,02	6,72	0,00	0,00	92,50	69,15	63,13	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	129,50	67,86	67,86	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,42	7,21	0,00	0,00	58,41	31,26	23,21	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,23	11,30	0,00	0,00	70,30	63,76	63,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80	5,79	5,79	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	164,96	164,96	0,00	0,00	1.484,63	1.154,72	989,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,98	0,90	0,00	0,00	14,80	9,77	9,69	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,43	8,46	7,95	0,00	0,00	313,41	189,56	156,77	119,88	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31	1,31	1,31	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	6,64	6,64	0,00	0,00
TOTAL:					76,35	1.059,79	1.472,34	0,00	0,00	11.110,34	8.388,11	7.844,72	153,47	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	693,73	927,88	0,00	0,00	6.672,74	5.063,59	4.861,85	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	497,65	649,75	0,00	0,00	4.375,00	3.831,21	3.672,96	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	21,43	19,95	0,00	0,00	258,78	229,14	227,66	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	9,17	9,17	9,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	15,31	9,34	9,34	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	31909100	3	102	21,18	21,18	21,18	0,00	0,00	58,05	58,05	58,05	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	50,56	49,08	0,00	0,00	437,50	431,04	429,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	32,74	50,17	48,69	0,00	0,00	607,34	431,90	430,42	94,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	26,58	51,11	0,00	0,00	277,84	206,63	206,63	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	1,97	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	5,03	5,03	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	22,93	31,27	8,78	0,00	0,00	550,85	465,27	284,64	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	51,00	51,00	51,00	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	11,86	5,15	0,00	0,00	223,71	168,66	71,97	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	21,47	27,48	0,00	0,00	210,08	208,29	108,61	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	35,63	47,09	45,61	0,00	0,00	165,75	159,17	116,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,48	8,98	35,64	0,00	0,00	460,50	386,52	250,66	18,73	0,00
10	302	33903000	24	102	10,53	35,28	0,00	0,00	0,00	47,12	47,12	11,74	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,25	4,25	0,26	0,00	0,00	15,23	15,23	9,23	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,16	89,16	89,16	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	41,39	0,00	0,00	146,46	146,46	146,46	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	13,69	12,90	0,00	0,00	26,24	25,89	18,54	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	187,50	375,00	0,00	0,00	1.687,50	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	392,50	392,50	0,00	0,00	1.766,25	1.570,00	1.570,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	72,50	100,00	200,00	0,00	0,00	1.072,50	700,00	700,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	4.000,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00	225,00	225,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,50	412,50	275,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,71	28,71	28,71	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	7,04	0,00	7,60	0,00	0,00	41,89	34,85	34,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,50	39,89	0,00	0,00	259,38	159,06	159,06	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	21,88	21,88	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,58	37,58	37,58	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	7,99	7,99	7,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	168,22	302,90	0,00	0,00	1.750,00	1.471,68	1.471,68	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	20,33	22,71	0,00	0,00	312,50	233,61	213,28	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,77	11,77	0,00	0,00	437,50	229,27	229,27	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	35,19	24,36	0,00	0,00	197,34	105,70	78,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	27,82	38,16	0,00	0,00	237,50	215,40	213,51	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	14,20	14,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	19,56	19,56	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	557,29	557,29	0,00	0,00	5.015,63	3.901,03	3.343,74	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,32	3,06	0,00	0,00	50,00	32,94	32,68	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	42,00	28,58	26,85	0,00	0,00	1.058,83	640,39	529,67	405,02	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	4,43	4,43	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,10	22,42	22,42	0,00	0,00
TOTAL:					257,87	3.580,37	4.974,10	0,00	0,00	37.534,99	28.338,13	26.502,41	518,50	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	432,89	578,99	0,00	0,00	4.163,79	3.159,67	3.033,78	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	310,53	405,44	0,00	0,00	2.730,00	2.390,68	2.291,93	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	13,37	12,45	0,00	0,00	161,48	142,97	142,05	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	5,72	5,72	5,72	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,27	0,27	0,00	0,00	9,55	5,83	5,83	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	31909100	3	102	13,21	13,21	13,21	0,00	0,00	36,22	36,22	36,22	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	31,55	30,63	0,00	0,00	273,00	268,97	268,05	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	20,43	31,31	30,38	0,00	0,00	378,97	269,50	268,57	59,12	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	16,59	31,90	0,00	0,00	173,37	128,94	128,94	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,23	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	3,14	3,14	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	14,31	19,51	5,48	0,00	0,00	343,74	290,34	177,62	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	15,60	0,00	0,00	31,82	31,82	31,82	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	7,40	3,21	0,00	0,00	139,59	105,24	44,90	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	13,40	17,15	0,00	0,00	131,10	129,97	67,77	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	22,23	29,39	28,46	0,00	0,00	103,42	99,32	72,78	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	4,04	5,60	22,24	0,00	0,00	287,36	241,19	156,41	11,69	0,00		
10	302	33903000	24	102	6,57	22,01	0,00	0,00	0,00	29,40	29,40	7,32	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	2,65	2,65	0,16	0,00	0,00	9,50	9,50	5,76	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,63	55,63	55,63	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,68	0,68	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	25,82	0,00	0,00	91,39	91,39	91,39	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	8,54	8,05	0,00	0,00	16,37	16,15	11,57	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	117,00	234,00	0,00	0,00	1.053,00	936,00	936,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	244,92	244,92	0,00	0,00	1.102,14	979,68	979,68	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	45,24	62,40	124,80	0,00	0,00	669,24	436,80	436,80	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	312,00	624,00	0,00	0,00	2.496,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,40	140,40	140,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,40	257,40	171,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	6,24	0,00	0,00	0,00	12,48	6,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,92	17,92	17,92	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,39	0,00	4,74	0,00	0,00	26,13	21,74	21,74	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,31	24,87	0,00	0,00	161,85	99,24	99,24	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,60	13,65	13,65	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,45	23,45	23,45	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	4,97	4,97	4,97	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	104,97	189,01	0,00	0,00	1.092,00	918,33	918,33	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,69	14,17	0,00	0,00	195,00	145,77	133,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,34	7,34	0,00	0,00	273,00	143,05	143,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	21,96	15,20	0,00	0,00	123,14	65,92	48,95	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,36	23,81	0,00	0,00	148,20	134,42	133,22	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	8,86	8,86	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,20	12,19	12,19	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	347,75	347,75	0,00	0,00	3.129,75	2.434,25	2.086,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,07	1,91	0,00	0,00	31,20	20,56	20,40	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	26,21	17,83	16,76	0,00	0,00	660,73	399,62	330,51	252,73	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,29	13,99	13,99	0,00	0,00
TOTAL:					160,90	2.234,14	3.103,80	0,00	0,00	23.421,81	17.682,89	16.537,35	323,54	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	299,69	400,84	0,00	0,00	2.882,62	2.187,46	2.100,31	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	214,98	280,69	0,00	0,00	1.890,00	1.655,08	1.586,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	9,26	8,62	0,00	0,00	111,79	98,98	98,34	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	3,96	3,96	3,96	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,19	0,19	0,00	0,00	6,60	4,04	4,04	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	31909100	3	102	9,15	9,15	9,15	0,00	0,00	25,08	25,08	25,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	21,84	21,20	0,00	0,00	189,00	186,21	185,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	14,15	21,67	21,04	0,00	0,00	262,39	186,58	185,95	40,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,48	22,08	0,00	0,00	120,02	89,27	89,27	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,91	13,51	3,79	0,00	0,00	237,96	201,00	122,95	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	22,03	22,03	22,03	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,12	2,22	0,00	0,00	96,64	72,85	31,09	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	9,28	11,87	0,00	0,00	90,75	89,98	46,91	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,39	20,34	19,70	0,00	0,00	71,61	68,77	50,38	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,80	3,88	15,40	0,00	0,00	198,95	166,97	108,29	8,09	0,00
10	302	33903000	24	102	4,55	15,24	0,00	0,00	0,00	20,35	20,35	5,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,84	1,84	0,11	0,00	0,00	6,59	6,59	3,99	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,52	38,52	38,52	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	17,87	0,00	0,00	63,27	63,27	63,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,91	5,57	0,00	0,00	11,33	11,18	8,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	81,00	162,00	0,00	0,00	729,00	648,00	648,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	169,56	169,56	0,00	0,00	763,02	678,24	678,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	31,32	43,20	86,40	0,00	0,00	463,32	302,40	302,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	216,00	432,00	0,00	0,00	1.728,00	1.080,00	1.080,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,20	97,20	97,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,20	178,20	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	8,64	4,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	12,40	12,40	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,04	0,00	3,28	0,00	0,00	18,09	15,05	15,05	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,22	17,24	0,00	0,00	112,04	68,72	68,72	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	9,45	9,45	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,23	16,23	16,23	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	3,45	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	72,67	130,85	0,00	0,00	756,00	635,77	635,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,78	9,81	0,00	0,00	135,00	100,91	92,13	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,08	5,08	0,00	0,00	189,00	99,03	99,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	15,20	10,52	0,00	0,00	85,25	45,67	33,92	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,02	16,48	0,00	0,00	102,60	93,05	92,23	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	8,45	8,45	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	240,75	240,75	0,00	0,00	2.166,75	1.685,25	1.444,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,43	1,32	0,00	0,00	21,60	14,24	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	18,14	12,35	11,60	0,00	0,00	457,40	276,65	228,82	174,96	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	9,68	9,68	0,00	0,00
TOTAL:					111,41	1.546,71	2.148,78	0,00	0,00	16.215,04	12.242,03	11.448,99	223,98	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	133,20	178,15	0,00	0,00	1.281,17	972,22	933,48	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	95,55	124,75	0,00	0,00	840,00	735,59	705,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,11	3,83	0,00	0,00	49,69	43,98	43,70	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	1,77	1,77	1,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,93	1,79	1,79	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	31909100	3	102	4,07	4,07	4,07	0,00	0,00	11,15	11,15	11,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,71	9,42	0,00	0,00	84,00	82,76	82,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,29	9,63	9,35	0,00	0,00	116,61	82,93	82,65	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	9,81	0,00	0,00	53,34	39,66	39,66	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,40	6,00	1,69	0,00	0,00	105,76	89,34	54,66	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	9,79	9,79	9,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,28	0,99	0,00	0,00	42,95	32,38	13,81	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,12	5,28	0,00	0,00	40,35	39,99	20,85	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,84	9,04	8,76	0,00	0,00	31,82	30,56	22,40	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,24	1,72	6,84	0,00	0,00	88,41	74,20	48,13	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	2,02	6,77	0,00	0,00	0,00	9,04	9,04	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,82	0,82	0,05	0,00	0,00	2,93	2,93	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	17,12	17,12	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	28,12	28,12	28,12	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,63	2,48	0,00	0,00	5,04	4,97	3,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	72,00	0,00	0,00	324,00	288,00	288,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	75,36	75,36	0,00	0,00	339,12	301,44	301,44	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	13,92	19,20	38,40	0,00	0,00	205,92	134,40	134,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	192,00	0,00	0,00	768,00	480,00	480,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	43,20	43,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	3,84	1,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,35	0,00	1,46	0,00	0,00	8,04	6,69	6,69	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,67	0,00	0,00	49,79	30,55	30,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	7,21	7,21	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,53	1,53	1,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	32,30	58,16	0,00	0,00	336,00	282,57	282,57	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,90	4,36	0,00	0,00	60,00	44,86	40,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	84,00	44,01	44,01	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,76	4,68	0,00	0,00	37,89	20,30	15,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,34	7,33	0,00	0,00	45,60	41,36	40,99	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	3,75	3,75	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	107,00	0,00	0,00	963,00	749,00	642,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,59	0,00	0,00	9,60	6,33	6,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,06	5,49	5,16	0,00	0,00	203,29	122,96	101,70	77,76	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
TOTAL:					49,51	687,43	955,05	0,00	0,00	7.206,72	5.440,94	5.088,48	99,55	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	488,39	653,22	0,00	0,00	4.697,61	3.564,77	3.422,73	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	350,35	457,42	0,00	0,00	3.080,00	2.697,19	2.585,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	15,08	14,04	0,00	0,00	182,18	161,28	160,24	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	6,45	6,45	6,45	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,30	0,30	0,00	0,00	10,77	6,57	6,57	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	31909100	3	102	14,91	14,91	14,91	0,00	0,00	40,87	40,87	40,87	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	35,59	34,55	0,00	0,00	308,00	303,46	302,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	23,05	35,32	34,28	0,00	0,00	427,56	304,04	303,00	66,70	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	18,71	35,98	0,00	0,00	195,60	145,46	145,46	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,61	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	3,54	3,54	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,14	22,01	6,18	0,00	0,00	387,79	327,54	200,37	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	17,60	0,00	0,00	35,90	35,90	35,90	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	8,35	3,62	0,00	0,00	157,48	118,74	50,67	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	15,12	19,35	0,00	0,00	147,91	146,63	76,46	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	25,08	33,15	32,11	0,00	0,00	116,68	112,05	82,11	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,56	6,32	25,09	0,00	0,00	324,18	272,09	176,45	13,19	0,00
10	302	33903000	24	102	7,42	24,84	0,00	0,00	0,00	33,17	33,17	8,26	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,99	2,99	0,18	0,00	0,00	10,73	10,73	6,50	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,77	62,77	62,77	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	29,14	0,00	0,00	103,11	103,11	103,11	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	9,64	9,08	0,00	0,00	18,47	18,23	13,05	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	132,00	264,00	0,00	0,00	1.188,00	1.056,00	1.056,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	276,32	276,32	0,00	0,00	1.243,44	1.105,28	1.105,28	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	51,04	70,40	140,80	0,00	0,00	755,04	492,80	492,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	352,00	704,00	0,00	0,00	2.816,00	1.760,00	1.760,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE LADAINHA



Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,40	158,40	158,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,40	290,40	193,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	7,04	0,00	0,00	0,00	14,08	7,04	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,22	20,22	20,22	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,95	0,00	5,35	0,00	0,00	29,48	24,53	24,53	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,35	28,07	0,00	0,00	182,59	111,97	111,97	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	15,40	15,40	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,46	26,46	26,46	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	5,62	5,62	5,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	118,43	213,25	0,00	0,00	1.232,00	1.036,07	1.036,07	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,31	15,99	0,00	0,00	220,00	164,46	150,15	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,29	8,29	0,00	0,00	308,00	161,39	161,39	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	24,77	17,15	0,00	0,00	138,93	74,39	55,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,59	26,86	0,00	0,00	167,20	151,65	150,31	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,20	13,77	13,77	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	392,33	392,33	0,00	0,00	3.531,00	2.746,31	2.353,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,34	2,15	0,00	0,00	35,20	23,20	23,01	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	29,57	20,12	18,90	0,00	0,00	745,42	450,84	372,85	285,13	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,38	15,78	15,78	0,00	0,00
TOTAL:					181,54	2.520,58	3.501,73	0,00	0,00	26.424,60	19.949,95	18.657,52	365,02	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	138,75	185,58	0,00	0,00	1.334,55	1.012,73	972,38	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	99,53	129,95	0,00	0,00	875,00	766,24	734,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,29	3,99	0,00	0,00	51,76	45,84	45,54	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	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,07	1,87	1,87	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	31909100	3	102	4,24	4,24	4,24	0,00	0,00	11,61	11,61	11,61	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,11	9,82	0,00	0,00	87,50	86,19	85,90	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,55	10,03	9,74	0,00	0,00	121,46	86,39	86,10	18,95	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,32	10,23	0,00	0,00	55,58	41,34	41,34	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,59	6,25	1,76	0,00	0,00	110,17	93,07	56,94	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	10,20	10,20	10,20	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,37	1,03	0,00	0,00	44,73	33,72	14,39	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,29	5,50	0,00	0,00	42,02	41,65	21,73	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,13	9,42	9,12	0,00	0,00	33,16	31,84	23,32	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,29	1,80	7,13	0,00	0,00	92,09	77,31	50,13	3,75	0,00
10	302	33903000	24	102	2,11	7,06	0,00	0,00	0,00	9,43	9,43	2,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,85	0,85	0,05	0,00	0,00	3,04	3,04	1,84	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,84	17,84	17,84	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,29	0,00	0,00	29,31	29,31	29,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,74	2,58	0,00	0,00	5,25	5,18	3,71	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	37,50	75,00	0,00	0,00	337,50	300,00	300,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	78,50	78,50	0,00	0,00	353,25	314,00	314,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	14,50	20,00	40,00	0,00	0,00	214,50	140,00	140,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	100,00	200,00	0,00	0,00	800,00	500,00	500,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	45,00	45,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,50	82,50	55,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	12	102	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	4,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	5,74	5,74	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	1,41	0,00	1,52	0,00	0,00	8,38	6,97	6,97	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,99	0,00	0,00	51,89	31,82	31,82	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	4,38	4,38	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	33,64	60,58	0,00	0,00	350,00	294,34	294,34	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	4,07	4,54	0,00	0,00	62,50	46,73	42,66	0,00	0,00		
10	302	33903900	33	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	87,50	45,84	45,84	0,00	0,00		
10	302	33903900	35	102	0,00	7,04	4,87	0,00	0,00	39,47	21,16	15,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	5,56	7,63	0,00	0,00	47,50	43,08	42,71	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,84	2,84	2,84	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	3,91	3,91	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	0,00	111,46	111,46	0,00	0,00	1.003,13	780,22	668,76	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	0,66	0,61	0,00	0,00	10,00	6,59	6,54	0,00	0,00		
10	302	33903900	65	102	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	8,40	5,72	5,37	0,00	0,00	211,76	128,08	105,93	81,00	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	4,48	4,48	0,00	0,00		
TOTAL:					51,59	716,09	994,87	0,00	0,00	7.507,07	5.667,75	5.300,62	103,70	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	199,79	267,23	0,00	0,00	1.921,75	1.458,31	1.400,21	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	143,32	187,13	0,00	0,00	1.260,00	1.103,37	1.057,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,17	5,75	0,00	0,00	74,53	66,00	65,58	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	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	4,40	2,69	2,69	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	31909100	3	102	6,10	6,10	6,10	0,00	0,00	16,72	16,72	16,72	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,56	14,14	0,00	0,00	126,00	124,13	123,71	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,43	14,45	14,02	0,00	0,00	174,89	124,38	123,95	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,65	14,71	0,00	0,00	80,02	59,50	59,50	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,60	9,01	2,53	0,00	0,00	158,64	133,99	81,98	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	14,69	14,69	14,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,41	1,48	0,00	0,00	64,42	48,56	20,73	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,18	7,92	0,00	0,00	60,50	59,97	31,29	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,26	13,56	13,14	0,00	0,00	47,75	45,85	33,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,86	2,59	10,26	0,00	0,00	132,62	111,33	72,19	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	3,03	10,16	0,00	0,00	0,00	13,57	13,57	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,22	1,22	0,08	0,00	0,00	4,38	4,38	2,66	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	25,67	25,67	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	11,93	0,00	0,00	42,20	42,20	42,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,94	3,72	0,00	0,00	7,55	7,45	5,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	108,00	0,00	0,00	486,00	432,00	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	113,04	113,04	0,00	0,00	508,68	452,16	452,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	20,88	28,80	57,60	0,00	0,00	308,88	201,60	201,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	288,00	0,00	0,00	1.152,00	720,00	720,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	64,80	64,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	5,76	2,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	8,27	8,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,03	0,00	2,19	0,00	0,00	12,07	10,04	10,04	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	11,47	0,00	0,00	74,69	45,79	45,79	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	6,30	6,30	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	10,82	10,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	2,29	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,45	87,24	0,00	0,00	504,00	423,84	423,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,86	6,54	0,00	0,00	90,00	67,29	61,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	126,00	66,03	66,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,13	7,02	0,00	0,00	56,83	30,44	22,62	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,01	10,99	0,00	0,00	68,40	62,04	61,50	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	160,50	0,00	0,00	1.444,50	1.123,50	963,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,96	0,88	0,00	0,00	14,40	9,49	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,10	8,23	7,73	0,00	0,00	304,95	184,44	152,54	116,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
TOTAL:					74,26	1.031,12	1.432,55	0,00	0,00	10.810,03	8.161,33	7.632,71	149,33	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	543,88	727,45	0,00	0,00	5.231,43	3.969,85	3.811,67	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	390,16	509,40	0,00	0,00	3.430,00	3.003,67	2.879,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,80	15,64	0,00	0,00	202,89	179,63	178,47	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	7,19	7,19	7,19	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,34	0,34	0,00	0,00	11,99	7,32	7,32	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	31909100	3	102	16,60	16,60	16,60	0,00	0,00	45,51	45,51	45,51	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	39,64	38,48	0,00	0,00	343,00	337,92	336,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	25,67	39,33	38,18	0,00	0,00	476,13	338,58	337,43	74,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,84	40,07	0,00	0,00	217,82	161,99	161,99	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	3,94	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,98	24,52	6,88	0,00	0,00	431,85	364,78	223,16	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	19,60	0,00	0,00	39,98	39,98	39,98	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	9,30	4,03	0,00	0,00	175,39	132,23	56,41	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	16,83	21,55	0,00	0,00	164,72	163,29	85,15	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	27,93	36,92	35,76	0,00	0,00	129,95	124,79	91,43	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,08	7,04	27,94	0,00	0,00	361,03	303,02	196,51	14,69	0,00
10	302	33903000	24	102	8,26	27,66	0,00	0,00	0,00	36,94	36,94	9,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,33	3,33	0,21	0,00	0,00	11,94	11,94	7,24	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90	69,90	69,90	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	32,45	0,00	0,00	114,83	114,83	114,83	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	10,73	10,11	0,00	0,00	20,57	20,29	14,53	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	147,00	294,00	0,00	0,00	1.323,00	1.176,00	1.176,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	307,72	307,72	0,00	0,00	1.384,74	1.230,88	1.230,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	56,84	78,40	156,80	0,00	0,00	840,84	548,80	548,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	392,00	784,00	0,00	0,00	3.136,00	1.960,00	1.960,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,40	176,40	176,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,40	323,40	215,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	7,84	0,00	0,00	0,00	15,68	7,84	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	22,51	22,51	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,52	0,00	5,96	0,00	0,00	32,84	27,32	27,32	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,39	31,28	0,00	0,00	203,34	124,69	124,69	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	17,15	17,15	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,47	29,47	29,47	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	6,27	6,27	6,27	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	131,89	237,48	0,00	0,00	1.372,00	1.153,81	1.153,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,94	17,81	0,00	0,00	245,00	183,16	167,22	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,23	9,23	0,00	0,00	343,00	179,76	179,76	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	27,59	19,10	0,00	0,00	154,71	82,87	61,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	21,81	29,92	0,00	0,00	186,20	168,87	167,39	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,20	15,32	15,32	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	436,92	436,92	0,00	0,00	3.932,25	3.058,44	2.621,52	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,60	2,40	0,00	0,00	39,20	25,81	25,61	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	32,93	22,40	21,05	0,00	0,00	830,13	502,06	415,24	317,54	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,46	17,57	17,57	0,00	0,00
TOTAL:					202,18	2.807,01	3.899,72	0,00	0,00	29.427,39	22.217,01	20.777,77	406,51	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	227,54	304,34	0,00	0,00	2.188,66	1.660,84	1.594,67	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	163,23	213,12	0,00	0,00	1.435,00	1.256,63	1.204,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,03	6,54	0,00	0,00	84,88	75,15	74,66	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	3,01	3,01	3,01	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	5,02	3,07	3,07	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	31909100	3	102	6,95	6,95	6,95	0,00	0,00	19,04	19,04	19,04	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	16,58	16,10	0,00	0,00	143,50	141,37	140,89	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,74	16,46	15,97	0,00	0,00	199,19	141,66	141,17	31,08	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,72	16,77	0,00	0,00	91,13	67,78	67,78	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	1,64	1,64	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,52	10,26	2,88	0,00	0,00	180,68	152,61	93,36	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	8,20	0,00	0,00	16,73	16,73	16,73	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,89	1,69	0,00	0,00	73,37	55,31	23,61	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	7,04	9,01	0,00	0,00	68,91	68,31	35,62	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,69	15,45	14,96	0,00	0,00	54,38	52,22	38,25	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,12	2,95	11,69	0,00	0,00	151,03	126,78	82,21	6,15	0,00
10	302	33903000	24	102	3,45	11,57	0,00	0,00	0,00	15,45	15,45	3,84	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,39	1,39	0,09	0,00	0,00	4,99	4,99	3,03	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,25	29,25	29,25	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	13,58	0,00	0,00	48,04	48,04	48,04	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,49	4,23	0,00	0,00	8,60	8,49	6,08	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	61,50	123,00	0,00	0,00	553,50	492,00	492,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	128,74	128,74	0,00	0,00	579,33	514,96	514,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	23,78	32,80	65,60	0,00	0,00	351,78	229,60	229,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	164,00	328,00	0,00	0,00	1.312,00	820,00	820,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,80	73,80	73,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,30	135,30	90,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,28	0,00	0,00	0,00	6,56	3,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	9,41	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,31	0,00	2,49	0,00	0,00	13,74	11,43	11,43	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,16	13,07	0,00	0,00	85,08	52,16	52,16	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	7,17	7,17	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,33	12,33	12,33	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	2,62	2,62	2,62	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	55,18	99,36	0,00	0,00	574,00	482,72	482,72	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,67	7,45	0,00	0,00	102,50	76,63	69,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,86	3,86	0,00	0,00	143,50	75,20	75,20	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	11,54	7,99	0,00	0,00	64,72	34,66	25,74	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,12	12,52	0,00	0,00	77,90	70,64	70,03	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,40	6,42	6,42	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	182,79	182,79	0,00	0,00	1.645,13	1.279,53	1.096,74	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,09	1,00	0,00	0,00	16,40	10,80	10,71	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,44	0,44	0,44	0,00	0,00	0,44	0,44	0,44	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	13,78	9,37	8,81	0,00	0,00	347,30	210,05	173,74	132,84	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	1,45	1,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	7,35	7,35	0,00	0,00
TOTAL:					84,58	1.174,36	1.631,51	0,00	0,00	12.311,44	9.294,83	8.692,72	170,07	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	604,93	809,11	0,00	0,00	5.818,63	4.415,43	4.239,52	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	433,95	566,58	0,00	0,00	3.815,00	3.340,83	3.202,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	18,68	17,40	0,00	0,00	225,65	199,80	198,52	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	8,00	8,00	8,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	13,35	8,12	8,12	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	31909100	3	102	18,47	18,47	18,47	0,00	0,00	50,62	50,62	50,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	44,09	42,80	0,00	0,00	381,50	375,85	374,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	28,55	43,75	42,46	0,00	0,00	529,58	376,59	375,30	82,62	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	23,18	44,57	0,00	0,00	242,28	180,19	180,19	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72	1,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	4,38	4,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,99	27,27	7,66	0,00	0,00	480,32	405,71	248,20	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	21,80	0,00	0,00	44,47	44,47	44,47	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	10,34	4,49	0,00	0,00	195,06	147,07	62,76	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	18,72	23,97	0,00	0,00	183,19	181,61	94,71	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	31,07	41,07	39,77	0,00	0,00	144,52	138,79	101,70	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,65	7,83	31,08	0,00	0,00	401,55	337,04	218,57	16,34	0,00
10	302	33903000	24	102	9,19	30,77	0,00	0,00	0,00	41,09	41,09	10,24	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,71	3,71	0,23	0,00	0,00	13,29	13,29	8,05	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,75	77,75	77,75	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,95	0,95	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	36,09	0,00	0,00	127,72	127,72	127,72	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	11,94	11,25	0,00	0,00	22,88	22,58	16,16	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	163,50	327,00	0,00	0,00	1.471,50	1.308,00	1.308,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	342,26	342,26	0,00	0,00	1.540,17	1.369,04	1.369,04	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	63,22	87,20	174,40	0,00	0,00	935,22	610,40	610,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	436,00	872,00	0,00	0,00	3.488,00	2.180,00	2.180,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,20	196,20	196,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,70	359,70	239,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	8,72	0,00	0,00	0,00	17,44	8,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,04	25,04	25,04	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,14	0,00	6,63	0,00	0,00	36,53	30,39	30,39	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,44	34,80	0,00	0,00	226,17	138,72	138,72	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	19,07	19,07	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,78	32,78	32,78	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	6,97	6,97	6,97	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	146,69	264,13	0,00	0,00	1.526,00	1.283,30	1.283,30	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,73	19,81	0,00	0,00	272,50	203,71	185,98	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,26	10,26	0,00	0,00	381,50	199,93	199,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	30,68	21,24	0,00	0,00	172,08	92,15	68,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	24,26	33,27	0,00	0,00	207,10	187,82	186,18	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38	12,38	12,38	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,60	17,05	17,05	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	485,96	485,96	0,00	0,00	4.373,63	3.401,72	2.915,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,89	2,67	0,00	0,00	43,60	28,72	28,50	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	36,62	24,92	23,41	0,00	0,00	923,31	558,43	461,85	353,18	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	3,87	3,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,76	19,55	19,55	0,00	0,00
TOTAL:					224,87	3.122,09	4.337,45	0,00	0,00	32.730,47	24.710,79	23.110,05	452,14	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	887,97	1.187,68	0,00	0,00	8.541,11	6.481,38	6.223,15	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	636,99	831,67	0,00	0,00	5.600,00	4.903,94	4.701,37	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	27,42	25,54	0,00	0,00	331,23	293,28	291,40	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	11,73	11,73	11,73	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	19,58	11,96	11,96	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	31909100	3	102	27,11	27,11	27,11	0,00	0,00	74,31	74,31	74,31	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	64,71	62,82	0,00	0,00	560,00	551,70	549,81	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	41,91	64,22	62,33	0,00	0,00	777,35	552,81	550,92	121,28	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	34,02	65,42	0,00	0,00	355,64	264,48	264,48	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	6,43	6,43	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	29,35	40,03	11,24	0,00	0,00	705,07	595,56	364,34	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	65,28	65,28	65,28	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	15,18	6,59	0,00	0,00	286,33	215,88	92,12	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	27,48	35,18	0,00	0,00	268,92	266,60	139,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	45,60	60,28	58,38	0,00	0,00	212,16	203,75	149,28	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	8,29	11,50	45,62	0,00	0,00	589,43	494,74	320,84	23,97	0,00		
10	302	33903000	24	102	13,48	45,15	0,00	0,00	0,00	60,30	60,30	15,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	5,44	5,44	0,34	0,00	0,00	19,49	19,49	11,82	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,13	114,13	114,13	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	1,39	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	52,97	0,00	0,00	187,47	187,47	187,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	17,52	16,51	0,00	0,00	33,58	33,13	23,72	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	240,00	480,00	0,00	0,00	2.160,00	1.920,00	1.920,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	502,40	502,40	0,00	0,00	2.260,80	2.009,60	2.009,60	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	92,80	128,00	256,00	0,00	0,00	1.372,80	896,00	896,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	640,00	1.280,00	0,00	0,00	5.120,00	3.200,00	3.200,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	288,00	288,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	528,00	352,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	12	102	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	25,60	12,80	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,75	36,75	36,75	0,00	0,00		
10	302	33903900	15	102	9,01	0,00	9,73	0,00	0,00	53,62	44,61	44,61	0,00	0,00		
10	302	33903900	16	102	0,00	0,64	51,06	0,00	0,00	331,99	203,59	203,59	0,00	0,00		
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	28,00	28,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12	48,12	48,12	0,00	0,00		
10	302	33903900	23	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	10,22	10,22	10,22	0,00	0,00		
10	302	33903900	29	102	0,00	215,33	387,72	0,00	0,00	2.240,00	1.883,76	1.883,76	0,00	0,00		
10	302	33903900	30	102	0,00	26,02	29,07	0,00	0,00	400,00	299,02	273,00	0,00	0,00		
10	302	33903900	33	102	0,00	15,06	15,06	0,00	0,00	560,00	293,46	293,46	0,00	0,00		
10	302	33903900	35	102	0,00	45,04	31,18	0,00	0,00	252,59	135,28	100,48	0,00	0,00		
10	302	33903900	43	102	0,00	35,61	48,84	0,00	0,00	304,00	275,71	273,29	0,00	0,00		
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	18,18	18,18	0,00	0,00		
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00	25,04	25,04	0,00	0,00		
10	302	33903900	62	102	0,00	713,33	713,33	0,00	0,00	6.420,00	4.993,31	4.279,98	0,00	0,00		
10	302	33903900	64	102	0,00	4,25	3,91	0,00	0,00	64,00	42,16	41,82	0,00	0,00		
10	302	33903900	65	102	1,72	1,72	1,72	0,00	0,00	1,72	1,72	1,72	0,00	0,00		
10	302	33903900	99	102	53,76	36,58	34,37	0,00	0,00	1.355,31	819,71	677,97	518,42	0,00		
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00		
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,41	28,69	28,69	0,00	0,00		
TOTAL:					330,07	4.582,85	6.366,84	0,00	0,00	48.044,65	36.272,67	33.922,94	663,67	0,00		

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	133,20	178,15	0,00	0,00	1.281,17	972,22	933,48	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	95,55	124,75	0,00	0,00	840,00	735,59	705,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,11	3,83	0,00	0,00	49,69	43,98	43,70	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	1,77	1,77	1,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,93	1,79	1,79	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	31909100	3	102	4,07	4,07	4,07	0,00	0,00	11,15	11,15	11,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,71	9,42	0,00	0,00	84,00	82,76	82,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,29	9,63	9,35	0,00	0,00	116,61	82,93	82,65	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	9,81	0,00	0,00	53,34	39,66	39,66	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,40	6,00	1,69	0,00	0,00	105,76	89,34	54,66	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	9,79	9,79	9,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,28	0,99	0,00	0,00	42,95	32,38	13,81	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,12	5,28	0,00	0,00	40,35	39,99	20,85	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,84	9,04	8,76	0,00	0,00	31,82	30,56	22,40	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,24	1,72	6,84	0,00	0,00	88,41	74,20	48,13	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	2,02	6,77	0,00	0,00	0,00	9,04	9,04	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,82	0,82	0,05	0,00	0,00	2,93	2,93	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	17,12	17,12	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	28,12	28,12	28,12	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,63	2,48	0,00	0,00	5,04	4,97	3,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	72,00	0,00	0,00	324,00	288,00	288,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	75,36	75,36	0,00	0,00	339,12	301,44	301,44	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	13,92	19,20	38,40	0,00	0,00	205,92	134,40	134,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	192,00	0,00	0,00	768,00	480,00	480,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	43,20	43,20	0,00	0,00	
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00	
10	302	33903900	12	102	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	3,84	1,92	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	5,52	0,00	0,00	
10	302	33903900	15	102	1,35	0,00	1,46	0,00	0,00	8,04	6,69	6,69	0,00	0,00	
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,67	0,00	0,00	49,79	30,55	30,55	0,00	0,00	
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,20	4,20	0,00	0,00	
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	7,21	7,21	0,00	0,00	
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,53	1,53	1,53	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	32,30	58,16	0,00	0,00	336,00	282,57	282,57	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	3,90	4,36	0,00	0,00	60,00	44,86	40,96	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	84,00	44,01	44,01	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	0,00	6,76	4,68	0,00	0,00	37,89	20,30	15,08	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	5,34	7,33	0,00	0,00	45,60	41,36	40,99	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	3,75	3,75	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	107,00	0,00	0,00	963,00	749,00	642,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,59	0,00	0,00	9,60	6,33	6,28	0,00	0,00	
10	302	33903900	65	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	8,06	5,49	5,16	0,00	0,00	203,29	122,96	101,70	77,76	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00	
TOTAL:					49,51	687,43	955,05	0,00	0,00	7.206,72	5.440,94	5.088,48	99,55	0,00	

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	1.176,57	1.573,68	0,00	0,00	11.316,97	8.587,84	8.245,68	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	844,01	1.101,97	0,00	0,00	7.420,00	6.497,72	6.229,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	36,34	33,84	0,00	0,00	438,88	388,62	386,12	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	15,54	15,54	15,54	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,73	0,73	0,00	0,00	25,96	15,84	15,84	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	31909100	3	102	35,92	35,92	35,92	0,00	0,00	98,45	98,45	98,45	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	85,74	83,24	0,00	0,00	742,00	731,01	728,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	55,53	85,09	82,58	0,00	0,00	1.030,00	732,47	729,96	160,70	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	45,08	86,68	0,00	0,00	471,22	350,44	350,44	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	3,35	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	15,70	8,52	8,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	38,89	53,03	14,89	0,00	0,00	934,23	789,09	482,73	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	42,40	0,00	0,00	86,50	86,50	86,50	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	20,11	8,73	0,00	0,00	379,40	286,02	122,06	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	36,42	46,61	0,00	0,00	356,31	353,24	184,19	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	60,42	79,87	77,36	0,00	0,00	281,12	269,97	197,81	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	10,98	15,23	60,44	0,00	0,00	780,99	655,53	425,10	31,77	0,00
10	302	33903000	24	102	17,86	59,83	0,00	0,00	0,00	79,91	79,91	19,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	7,21	7,21	0,45	0,00	0,00	25,84	25,84	15,67	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,22	151,22	151,22	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	70,19	0,00	0,00	248,41	248,41	248,41	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	23,21	21,88	0,00	0,00	44,50	43,90	31,44	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	318,00	636,00	0,00	0,00	2.862,00	2.544,00	2.544,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	665,68	665,68	0,00	0,00	2.995,56	2.662,72	2.662,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	122,96	169,60	339,20	0,00	0,00	1.818,96	1.187,20	1.187,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	848,00	1.696,00	0,00	0,00	6.784,00	4.240,00	4.240,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,60	381,60	381,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,60	699,60	466,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	16,96	0,00	0,00	0,00	33,92	16,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,69	48,69	48,69	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	11,94	0,00	12,89	0,00	0,00	71,04	59,10	59,10	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,85	67,65	0,00	0,00	439,88	269,76	269,76	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	37,10	37,10	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,75	63,75	63,75	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00	13,53	13,53	13,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	285,31	513,73	0,00	0,00	2.968,00	2.495,98	2.495,98	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	34,48	38,52	0,00	0,00	530,00	396,20	361,72	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,96	19,96	0,00	0,00	742,00	388,82	388,82	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	59,68	41,32	0,00	0,00	334,68	179,23	133,12	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	47,18	64,72	0,00	0,00	402,80	365,31	362,11	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	24,08	24,08	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,80	33,17	33,17	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	945,17	945,17	0,00	0,00	8.506,50	6.616,19	5.671,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,63	5,19	0,00	0,00	84,80	55,84	55,40	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	2,28	2,28	2,28	0,00	0,00	2,28	2,28	2,28	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	71,23	48,47	45,54	0,00	0,00	1.795,77	1.086,11	898,29	686,90	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,27	38,02	38,02	0,00	0,00
TOTAL:					437,34	6.072,30	8.436,10	0,00	0,00	63.659,20	48.061,26	44.947,89	879,37	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-0

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	111,00	148,46	0,00	0,00	1.067,64	810,18	777,90	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	79,62	103,96	0,00	0,00	700,00	613,00	587,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,43	3,19	0,00	0,00	41,40	36,65	36,41	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	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	2,44	1,48	1,48	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	31909100	3	102	3,39	3,39	3,39	0,00	0,00	9,29	9,29	9,29	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,09	7,85	0,00	0,00	70,00	68,97	68,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,24	8,03	7,79	0,00	0,00	97,18	69,11	68,87	15,16	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,25	8,17	0,00	0,00	44,45	33,05	33,05	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,67	5,00	1,40	0,00	0,00	88,13	74,44	45,54	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	8,16	8,16	8,16	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,90	0,82	0,00	0,00	35,79	26,99	11,51	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,44	4,40	0,00	0,00	33,62	33,33	17,38	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,70	7,54	7,30	0,00	0,00	26,53	25,48	18,67	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,04	1,44	5,70	0,00	0,00	73,68	61,86	40,10	3,00	0,00
10	302	33903000	24	102	1,69	5,65	0,00	0,00	0,00	7,54	7,54	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,68	0,68	0,04	0,00	0,00	2,44	2,44	1,48	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27	14,27	14,27	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	6,62	0,00	0,00	23,44	23,44	23,44	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,19	2,06	0,00	0,00	4,20	4,14	2,96	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	30,00	60,00	0,00	0,00	270,00	240,00	240,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	62,80	62,80	0,00	0,00	282,60	251,20	251,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	11,60	16,00	32,00	0,00	0,00	171,60	112,00	112,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	80,00	160,00	0,00	0,00	640,00	400,00	400,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	36,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	66,00	44,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	3,20	1,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	4,60	4,60	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,13	0,00	1,22	0,00	0,00	6,71	5,58	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	6,36	0,00	0,00	41,50	25,44	25,44	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	3,50	3,50	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	1,27	1,27	1,27	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,92	48,47	0,00	0,00	280,00	235,48	235,48	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,25	3,63	0,00	0,00	50,00	37,37	34,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,88	1,88	0,00	0,00	70,00	36,68	36,68	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,63	3,90	0,00	0,00	31,58	16,90	12,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,45	6,11	0,00	0,00	38,00	34,46	34,17	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	89,17	89,17	0,00	0,00	802,50	624,19	535,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,53	0,49	0,00	0,00	8,00	5,29	5,25	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,72	4,57	4,30	0,00	0,00	169,43	102,48	84,77	64,80	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	3,58	3,58	0,00	0,00
TOTAL:					41,27	572,87	795,82	0,00	0,00	6.005,61	4.534,14	4.240,39	82,96	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	887,97	1.187,68	0,00	0,00	8.541,11	6.481,38	6.223,15	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	636,99	831,67	0,00	0,00	5.600,00	4.903,94	4.701,37	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	27,42	25,54	0,00	0,00	331,23	293,28	291,40	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	11,73	11,73	11,73	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	19,58	11,96	11,96	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	31909100	3	102	27,11	27,11	27,11	0,00	0,00	74,31	74,31	74,31	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	64,71	62,82	0,00	0,00	560,00	551,70	549,81	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	41,91	64,22	62,33	0,00	0,00	777,35	552,81	550,92	121,28	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	34,02	65,42	0,00	0,00	355,64	264,48	264,48	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84	6,43	6,43	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	29,35	40,03	11,24	0,00	0,00	705,07	595,56	364,34	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	65,28	65,28	65,28	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	15,18	6,59	0,00	0,00	286,33	215,88	92,12	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	27,48	35,18	0,00	0,00	268,92	266,60	139,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	45,60	60,28	58,38	0,00	0,00	212,16	203,75	149,28	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	8,29	11,50	45,62	0,00	0,00	589,43	494,74	320,84	23,97	0,00		
10	302	33903000	24	102	13,48	45,15	0,00	0,00	0,00	60,30	60,30	15,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	5,44	5,44	0,34	0,00	0,00	19,49	19,49	11,82	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,13	114,13	114,13	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	1,39	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	52,97	0,00	0,00	187,47	187,47	187,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	17,52	16,51	0,00	0,00	33,58	33,13	23,72	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	240,00	480,00	0,00	0,00	2.160,00	1.920,00	1.920,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	502,40	502,40	0,00	0,00	2.260,80	2.009,60	2.009,60	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	92,80	128,00	256,00	0,00	0,00	1.372,80	896,00	896,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	640,00	1.280,00	0,00	0,00	5.120,00	3.200,00	3.200,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	288,00	288,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	528,00	352,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	25,60	12,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,75	36,75	36,75	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	9,01	0,00	9,73	0,00	0,00	53,62	44,61	44,61	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,64	51,06	0,00	0,00	331,99	203,59	203,59	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	28,00	28,00	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12	48,12	48,12	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	10,22	10,22	10,22	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	215,33	387,72	0,00	0,00	2.240,00	1.883,76	1.883,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	26,02	29,07	0,00	0,00	400,00	299,02	273,00	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,06	15,06	0,00	0,00	560,00	293,46	293,46	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	45,04	31,18	0,00	0,00	252,59	135,28	100,48	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	35,61	48,84	0,00	0,00	304,00	275,71	273,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	18,18	18,18	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00	25,04	25,04	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	713,33	713,33	0,00	0,00	6.420,00	4.993,31	4.279,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,25	3,91	0,00	0,00	64,00	42,16	41,82	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,72	1,72	1,72	0,00	0,00	1,72	1,72	1,72	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	53,76	36,58	34,37	0,00	0,00	1.355,31	819,71	677,97	518,42	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,41	28,69	28,69	0,00	0,00
TOTAL:					330,07	4.582,85	6.366,84	0,00	0,00	48.044,65	36.272,67	33.922,94	663,67	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	299,69	400,84	0,00	0,00	2.882,62	2.187,46	2.100,31	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	214,98	280,69	0,00	0,00	1.890,00	1.655,08	1.586,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	9,26	8,62	0,00	0,00	111,79	98,98	98,34	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	3,96	3,96	3,96	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,19	0,19	0,00	0,00	6,60	4,04	4,04	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	31909100	3	102	9,15	9,15	9,15	0,00	0,00	25,08	25,08	25,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	21,84	21,20	0,00	0,00	189,00	186,21	185,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	14,15	21,67	21,04	0,00	0,00	262,39	186,58	185,95	40,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,48	22,08	0,00	0,00	120,02	89,27	89,27	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,91	13,51	3,79	0,00	0,00	237,96	201,00	122,95	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	22,03	22,03	22,03	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,12	2,22	0,00	0,00	96,64	72,85	31,09	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	9,28	11,87	0,00	0,00	90,75	89,98	46,91	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,39	20,34	19,70	0,00	0,00	71,61	68,77	50,38	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,80	3,88	15,40	0,00	0,00	198,95	166,97	108,29	8,09	0,00
10	302	33903000	24	102	4,55	15,24	0,00	0,00	0,00	20,35	20,35	5,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,84	1,84	0,11	0,00	0,00	6,59	6,59	3,99	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,52	38,52	38,52	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	17,87	0,00	0,00	63,27	63,27	63,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	5,91	5,57	0,00	0,00	11,33	11,18	8,00	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	81,00	162,00	0,00	0,00	729,00	648,00	648,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	169,56	169,56	0,00	0,00	763,02	678,24	678,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	31,32	43,20	86,40	0,00	0,00	463,32	302,40	302,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	216,00	432,00	0,00	0,00	1.728,00	1.080,00	1.080,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,20	97,20	97,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,20	178,20	118,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	8,64	4,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	12,40	12,40	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,04	0,00	3,28	0,00	0,00	18,09	15,05	15,05	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,22	17,24	0,00	0,00	112,04	68,72	68,72	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	9,45	9,45	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,23	16,23	16,23	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	3,45	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	72,67	130,85	0,00	0,00	756,00	635,77	635,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,78	9,81	0,00	0,00	135,00	100,91	92,13	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,08	5,08	0,00	0,00	189,00	99,03	99,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	15,20	10,52	0,00	0,00	85,25	45,67	33,92	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,02	16,48	0,00	0,00	102,60	93,05	92,23	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	6,13	6,13	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	8,45	8,45	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	240,75	240,75	0,00	0,00	2.166,75	1.685,25	1.444,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,43	1,32	0,00	0,00	21,60	14,24	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	18,14	12,35	11,60	0,00	0,00	457,40	276,65	228,82	174,96	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	9,68	9,68	0,00	0,00
TOTAL:					111,41	1.546,71	2.148,78	0,00	0,00	16.215,04	12.242,03	11.448,99	223,98	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,05	230,11	0,00	0,00	1.654,84	1.255,78	1.205,74	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	123,42	161,14	0,00	0,00	1.085,00	950,14	910,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,31	4,95	0,00	0,00	64,17	56,83	56,47	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	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,11	0,11	0,00	0,00	3,80	2,31	2,31	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	31909100	3	102	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	14,39	14,39	14,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,54	12,17	0,00	0,00	108,50	106,88	106,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,12	12,44	12,08	0,00	0,00	150,61	107,11	106,75	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,59	12,67	0,00	0,00	68,90	51,24	51,24	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,69	7,75	2,18	0,00	0,00	136,62	115,37	70,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,94	1,28	0,00	0,00	55,48	41,83	17,85	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,32	6,82	0,00	0,00	52,11	51,65	26,94	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,84	11,68	11,31	0,00	0,00	41,11	39,48	28,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,61	2,23	8,84	0,00	0,00	114,21	95,85	62,17	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	2,61	8,75	0,00	0,00	0,00	11,69	11,69	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,05	1,05	0,07	0,00	0,00	3,78	3,78	2,30	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	22,11	22,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	36,32	36,32	36,32	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,39	3,20	0,00	0,00	6,51	6,42	4,60	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	93,00	0,00	0,00	418,50	372,00	372,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	97,34	97,34	0,00	0,00	438,03	389,36	389,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,98	24,80	49,60	0,00	0,00	265,98	173,60	173,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	248,00	0,00	0,00	992,00	620,00	620,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,80	55,80	55,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	4,96	2,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,75	0,00	1,89	0,00	0,00	10,39	8,64	8,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,90	0,00	0,00	64,33	39,43	39,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,31	9,31	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,72	75,12	0,00	0,00	434,00	364,97	364,97	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,04	5,63	0,00	0,00	77,50	57,93	52,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	108,50	56,85	56,85	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,73	6,04	0,00	0,00	48,94	26,19	19,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,90	9,46	0,00	0,00	58,90	53,42	52,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	4,84	4,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	138,21	0,00	0,00	1.243,88	967,47	829,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,76	0,00	0,00	12,40	8,17	8,11	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,42	7,09	6,66	0,00	0,00	262,61	158,84	131,37	100,44	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
TOTAL:					63,96	887,92	1.233,61	0,00	0,00	9.308,72	7.027,77	6.572,54	128,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	543,88	727,45	0,00	0,00	5.231,43	3.969,85	3.811,67	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	390,16	509,40	0,00	0,00	3.430,00	3.003,67	2.879,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,80	15,64	0,00	0,00	202,89	179,63	178,47	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	7,19	7,19	7,19	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,34	0,34	0,00	0,00	11,99	7,32	7,32	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	31909100	3	102	16,60	16,60	16,60	0,00	0,00	45,51	45,51	45,51	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	39,64	38,48	0,00	0,00	343,00	337,92	336,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	25,67	39,33	38,18	0,00	0,00	476,13	338,58	337,43	74,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,84	40,07	0,00	0,00	217,82	161,99	161,99	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	1,55	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	3,94	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,98	24,52	6,88	0,00	0,00	431,85	364,78	223,16	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	19,60	0,00	0,00	39,98	39,98	39,98	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	9,30	4,03	0,00	0,00	175,39	132,23	56,41	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	16,83	21,55	0,00	0,00	164,72	163,29	85,15	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	27,93	36,92	35,76	0,00	0,00	129,95	124,79	91,43	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,08	7,04	27,94	0,00	0,00	361,03	303,02	196,51	14,69	0,00
10	302	33903000	24	102	8,26	27,66	0,00	0,00	0,00	36,94	36,94	9,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,33	3,33	0,21	0,00	0,00	11,94	11,94	7,24	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90	69,90	69,90	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	32,45	0,00	0,00	114,83	114,83	114,83	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	10,73	10,11	0,00	0,00	20,57	20,29	14,53	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	147,00	294,00	0,00	0,00	1.323,00	1.176,00	1.176,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	307,72	307,72	0,00	0,00	1.384,74	1.230,88	1.230,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	56,84	78,40	156,80	0,00	0,00	840,84	548,80	548,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	392,00	784,00	0,00	0,00	3.136,00	1.960,00	1.960,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,40	176,40	176,40	0,00	0,00	
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,40	323,40	215,60	0,00	0,00	
10	302	33903900	12	102	0,00	7,84	0,00	0,00	0,00	15,68	7,84	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	22,51	22,51	0,00	0,00	
10	302	33903900	15	102	5,52	0,00	5,96	0,00	0,00	32,84	27,32	27,32	0,00	0,00	
10	302	33903900	16	102	0,00	0,39	31,28	0,00	0,00	203,34	124,69	124,69	0,00	0,00	
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	17,15	17,15	0,00	0,00	
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,47	29,47	29,47	0,00	0,00	
10	302	33903900	23	102	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	6,27	6,27	6,27	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	131,89	237,48	0,00	0,00	1.372,00	1.153,81	1.153,81	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	15,94	17,81	0,00	0,00	245,00	183,16	167,22	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	9,23	9,23	0,00	0,00	343,00	179,76	179,76	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	0,00	27,59	19,10	0,00	0,00	154,71	82,87	61,55	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	21,81	29,92	0,00	0,00	186,20	168,87	167,39	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,20	15,32	15,32	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	436,92	436,92	0,00	0,00	3.932,25	3.058,44	2.621,52	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	2,60	2,40	0,00	0,00	39,20	25,81	25,61	0,00	0,00	
10	302	33903900	65	102	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	32,93	22,40	21,05	0,00	0,00	830,13	502,06	415,24	317,54	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	3,48	3,48	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,46	17,57	17,57	0,00	0,00	
TOTAL:					202,18	2.807,01	3.899,72	0,00	0,00	29.427,39	22.217,01	20.777,77	406,51	0,00	

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	199,79	267,23	0,00	0,00	1.921,75	1.458,31	1.400,21	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	143,32	187,13	0,00	0,00	1.260,00	1.103,37	1.057,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,17	5,75	0,00	0,00	74,53	66,00	65,58	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	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	4,40	2,69	2,69	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	31909100	3	102	6,10	6,10	6,10	0,00	0,00	16,72	16,72	16,72	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,56	14,14	0,00	0,00	126,00	124,13	123,71	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,43	14,45	14,02	0,00	0,00	174,89	124,38	123,95	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,65	14,71	0,00	0,00	80,02	59,50	59,50	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,60	9,01	2,53	0,00	0,00	158,64	133,99	81,98	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	14,69	14,69	14,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,41	1,48	0,00	0,00	64,42	48,56	20,73	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,18	7,92	0,00	0,00	60,50	59,97	31,29	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,26	13,56	13,14	0,00	0,00	47,75	45,85	33,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,86	2,59	10,26	0,00	0,00	132,62	111,33	72,19	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	3,03	10,16	0,00	0,00	0,00	13,57	13,57	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,22	1,22	0,08	0,00	0,00	4,38	4,38	2,66	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	25,67	25,67	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	11,93	0,00	0,00	42,20	42,20	42,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,94	3,72	0,00	0,00	7,55	7,45	5,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	108,00	0,00	0,00	486,00	432,00	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	113,04	113,04	0,00	0,00	508,68	452,16	452,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	20,88	28,80	57,60	0,00	0,00	308,88	201,60	201,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	288,00	0,00	0,00	1.152,00	720,00	720,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	64,80	64,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	5,76	2,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	8,27	8,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,03	0,00	2,19	0,00	0,00	12,07	10,04	10,04	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	11,47	0,00	0,00	74,69	45,79	45,79	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	6,30	6,30	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	10,82	10,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	2,29	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,45	87,24	0,00	0,00	504,00	423,84	423,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,86	6,54	0,00	0,00	90,00	67,29	61,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	126,00	66,03	66,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,13	7,02	0,00	0,00	56,83	30,44	22,62	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,01	10,99	0,00	0,00	68,40	62,04	61,50	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	160,50	0,00	0,00	1.444,50	1.123,50	963,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,96	0,88	0,00	0,00	14,40	9,49	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,10	8,23	7,73	0,00	0,00	304,95	184,44	152,54	116,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
TOTAL:					74,26	1.031,12	1.432,55	0,00	0,00	10.810,03	8.161,33	7.632,71	149,33	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	249,74	334,04	0,00	0,00	2.402,19	1.822,88	1.750,26	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	179,15	233,91	0,00	0,00	1.575,00	1.379,25	1.322,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,71	7,18	0,00	0,00	93,16	82,47	81,94	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	3,30	3,30	3,30	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,15	0,15	0,00	0,00	5,51	3,36	3,36	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	31909100	3	102	7,62	7,62	7,62	0,00	0,00	20,89	20,89	20,89	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	18,20	17,67	0,00	0,00	157,50	155,17	154,64	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	11,79	18,06	17,53	0,00	0,00	218,66	155,47	154,94	34,11	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,57	18,40	0,00	0,00	100,03	74,39	74,39	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,25	11,26	3,16	0,00	0,00	198,32	167,50	102,47	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	18,36	18,36	18,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	4,27	1,85	0,00	0,00	80,55	60,72	25,91	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	7,73	9,89	0,00	0,00	75,63	74,98	39,10	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,83	16,95	16,42	0,00	0,00	59,67	57,29	41,99	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,33	3,23	12,83	0,00	0,00	165,78	139,13	90,23	6,75	0,00
10	302	33903000	24	102	3,79	12,70	0,00	0,00	0,00	16,96	16,96	4,23	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,53	1,53	0,09	0,00	0,00	5,49	5,49	3,32	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,10	32,10	32,10	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	14,90	0,00	0,00	52,72	52,72	52,72	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,93	4,64	0,00	0,00	9,44	9,32	6,67	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	67,50	135,00	0,00	0,00	607,50	540,00	540,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	141,30	141,30	0,00	0,00	635,85	565,20	565,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	26,10	36,00	72,00	0,00	0,00	386,10	252,00	252,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	180,00	360,00	0,00	0,00	1.440,00	900,00	900,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	81,00	81,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,50	148,50	99,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	7,20	3,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	10,34	10,34	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,53	0,00	2,74	0,00	0,00	15,08	12,55	12,55	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,18	14,35	0,00	0,00	93,39	57,26	57,26	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	7,88	7,88	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,53	13,53	13,53	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	60,56	109,04	0,00	0,00	630,00	529,81	529,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,32	8,18	0,00	0,00	112,50	84,09	76,77	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,24	4,24	0,00	0,00	157,50	82,53	82,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,67	8,77	0,00	0,00	71,05	38,06	28,27	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,02	13,74	0,00	0,00	85,50	77,55	76,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	5,11	5,11	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	7,04	7,04	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	200,63	200,63	0,00	0,00	1.805,63	1.404,41	1.203,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,19	1,10	0,00	0,00	18,00	11,85	11,76	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,12	10,29	9,67	0,00	0,00	381,19	230,56	190,67	145,80	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,39	8,07	8,07	0,00	0,00
TOTAL:					92,82	1.288,92	1.790,66	0,00	0,00	13.512,65	10.201,70	9.540,84	186,66	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	688,18	920,45	0,00	0,00	6.619,36	5.023,06	4.822,93	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	493,67	644,55	0,00	0,00	4.340,00	3.800,57	3.643,59	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	21,25	19,79	0,00	0,00	256,71	227,28	225,82	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	9,10	9,10	9,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	15,18	9,27	9,27	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	31909100	3	102	21,01	21,01	21,01	0,00	0,00	57,59	57,59	57,59	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	50,15	48,69	0,00	0,00	434,00	427,58	426,12	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	32,48	49,77	48,30	0,00	0,00	602,46	428,44	426,97	93,99	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	26,37	50,70	0,00	0,00	275,62	204,97	204,97	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	1,96	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	4,98	4,98	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	22,75	31,02	8,71	0,00	0,00	546,43	461,55	282,36	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	24,80	0,00	0,00	50,59	50,59	50,59	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	11,76	5,11	0,00	0,00	221,91	167,30	71,40	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	21,30	27,26	0,00	0,00	208,41	206,61	107,73	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	35,34	46,72	45,25	0,00	0,00	164,43	157,91	115,69	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	6,42	8,91	35,35	0,00	0,00	456,81	383,42	248,64	18,59	0,00
10	302	33903000	24	102	10,45	35,00	0,00	0,00	0,00	46,74	46,74	11,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	4,22	4,22	0,26	0,00	0,00	15,11	15,11	9,16	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,45	88,45	88,45	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	41,05	0,00	0,00	145,28	145,28	145,28	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	13,58	12,80	0,00	0,00	26,03	25,68	18,39	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	186,00	372,00	0,00	0,00	1.674,00	1.488,00	1.488,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	389,36	389,36	0,00	0,00	1.752,12	1.557,44	1.557,44	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	71,92	99,20	198,40	0,00	0,00	1.063,92	694,40	694,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	496,00	992,00	0,00	0,00	3.968,00	2.480,00	2.480,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,20	223,20	223,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,20	409,20	272,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	9,92	0,00	0,00	0,00	19,84	9,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,49	28,49	28,49	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,98	0,00	7,54	0,00	0,00	41,55	34,57	34,57	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,50	39,58	0,00	0,00	257,29	157,80	157,80	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,80	21,70	21,70	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,29	37,29	37,29	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	7,93	7,93	7,93	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	166,88	300,48	0,00	0,00	1.736,00	1.459,92	1.459,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	20,17	22,53	0,00	0,00	310,00	231,75	211,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,67	11,67	0,00	0,00	434,00	227,41	227,41	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	34,91	24,17	0,00	0,00	195,76	104,84	77,87	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	27,60	37,85	0,00	0,00	235,60	213,69	211,80	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,09	14,09	14,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,60	19,40	19,40	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	552,83	552,83	0,00	0,00	4.975,50	3.869,81	3.316,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,29	3,03	0,00	0,00	49,60	32,66	32,40	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,33	1,33	1,33	0,00	0,00	1,33	1,33	1,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	41,66	28,35	26,64	0,00	0,00	1.050,37	635,28	525,41	401,78	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	22,24	22,24	0,00	0,00
TOTAL:					255,81	3.551,74	4.934,31	0,00	0,00	37.234,70	28.111,36	26.290,28	514,36	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	116,55	155,88	0,00	0,00	1.121,02	850,68	816,78	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	83,61	109,16	0,00	0,00	735,00	643,64	617,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,60	3,35	0,00	0,00	43,47	38,49	38,24	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	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	2,57	1,57	1,57	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	31909100	3	102	3,56	3,56	3,56	0,00	0,00	9,75	9,75	9,75	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,49	8,25	0,00	0,00	73,50	72,41	72,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,50	8,43	8,18	0,00	0,00	102,05	72,55	72,30	15,92	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,47	8,59	0,00	0,00	46,69	34,72	34,72	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,85	5,25	1,48	0,00	0,00	92,54	78,15	47,83	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	8,57	8,57	8,57	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,99	0,86	0,00	0,00	37,58	28,33	12,08	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,61	4,62	0,00	0,00	35,29	34,99	18,25	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,99	7,91	7,66	0,00	0,00	27,84	26,73	19,59	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,09	1,51	5,99	0,00	0,00	77,35	64,93	42,12	3,15	0,00
10	302	33903000	24	102	1,77	5,93	0,00	0,00	0,00	7,92	7,92	1,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,71	0,71	0,04	0,00	0,00	2,56	2,56	1,55	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	14,98	14,98	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	6,95	0,00	0,00	24,60	24,60	24,60	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,30	2,17	0,00	0,00	4,41	4,35	3,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	31,50	63,00	0,00	0,00	283,50	252,00	252,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	65,94	65,94	0,00	0,00	296,73	263,76	263,76	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	12,18	16,80	33,60	0,00	0,00	180,18	117,60	117,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	84,00	168,00	0,00	0,00	672,00	420,00	420,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	37,80	37,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,30	69,30	46,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	3,36	1,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	4,82	4,82	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,18	0,00	1,28	0,00	0,00	7,03	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	6,70	0,00	0,00	43,58	26,71	26,71	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	3,67	3,67	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	28,26	50,89	0,00	0,00	294,00	247,24	247,24	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,42	3,82	0,00	0,00	52,50	39,24	35,82	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	73,50	38,53	38,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,91	4,09	0,00	0,00	33,15	17,76	13,19	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,67	6,41	0,00	0,00	39,90	36,18	35,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	3,29	3,29	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	93,63	93,63	0,00	0,00	842,63	655,41	561,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,56	0,51	0,00	0,00	8,40	5,53	5,48	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,06	4,80	4,51	0,00	0,00	177,89	107,59	88,98	68,04	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	3,77	3,77	0,00	0,00
TOTAL:					43,33	601,52	835,67	0,00	0,00	6.305,87	4.760,77	4.452,40	87,11	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	327,44	437,96	0,00	0,00	3.149,53	2.390,01	2.294,79	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	234,89	306,68	0,00	0,00	2.065,00	1.808,33	1.733,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	10,11	9,42	0,00	0,00	122,14	108,15	107,46	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	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,20	0,20	0,00	0,00	7,23	4,40	4,40	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	31909100	3	102	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	27,40	27,40	27,40	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	23,86	23,17	0,00	0,00	206,50	203,45	202,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	15,46	23,68	22,98	0,00	0,00	286,67	203,85	203,15	44,72	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,55	24,13	0,00	0,00	131,15	97,53	97,53	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	2,38	2,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,82	14,76	4,14	0,00	0,00	259,99	219,60	134,35	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	11,80	0,00	0,00	24,07	24,07	24,07	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,60	2,43	0,00	0,00	105,59	79,61	33,97	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	10,13	12,97	0,00	0,00	99,16	98,30	51,26	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	16,82	22,23	21,53	0,00	0,00	78,24	75,13	55,05	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,06	4,24	16,82	0,00	0,00	217,35	182,43	118,30	8,84	0,00
10	302	33903000	24	102	4,97	16,65	0,00	0,00	0,00	22,24	22,24	5,55	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,01	2,01	0,12	0,00	0,00	7,20	7,20	4,36	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,08	42,08	42,08	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,51	0,51	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	19,53	0,00	0,00	69,12	69,12	69,12	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,46	6,09	0,00	0,00	12,39	12,22	8,75	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	88,50	177,00	0,00	0,00	796,50	708,00	708,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	185,26	185,26	0,00	0,00	833,67	741,04	741,04	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	34,22	47,20	94,40	0,00	0,00	506,22	330,40	330,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	236,00	472,00	0,00	0,00	1.888,00	1.180,00	1.180,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,20	106,20	106,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,70	194,70	129,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,72	0,00	0,00	0,00	9,44	4,72	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,56	13,56	13,56	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,32	0,00	3,59	0,00	0,00	19,77	16,45	16,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	18,84	0,00	0,00	122,42	75,10	75,10	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	10,32	10,32	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,74	17,74	17,74	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	3,76	3,76	3,76	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	79,40	142,97	0,00	0,00	826,00	694,65	694,65	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,60	10,72	0,00	0,00	147,50	110,26	100,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,55	5,55	0,00	0,00	206,50	108,20	108,20	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	16,61	11,50	0,00	0,00	93,15	49,88	37,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,13	18,01	0,00	0,00	112,10	101,67	100,79	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,60	9,23	9,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	2.367,38	1.841,28	1.578,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,57	1,44	0,00	0,00	23,60	15,55	15,42	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	19,82	13,49	12,67	0,00	0,00	499,77	302,28	249,98	191,16	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	2,09	2,09	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,32	10,58	10,58	0,00	0,00
TOTAL:					121,72	1.689,93	2.347,77	0,00	0,00	17.716,51	13.375,54	12.509,07	244,72	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	449,54	601,26	0,00	0,00	4.323,94	3.281,21	3.150,47	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	322,48	421,04	0,00	0,00	2.835,00	2.482,64	2.380,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	13,88	12,93	0,00	0,00	167,69	148,47	147,52	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	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	9,91	6,05	6,05	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	31909100	3	102	13,72	13,72	13,72	0,00	0,00	37,61	37,61	37,61	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	32,76	31,80	0,00	0,00	283,50	279,32	278,36	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	21,22	32,51	31,55	0,00	0,00	393,56	279,86	278,90	61,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	17,22	33,11	0,00	0,00	180,05	133,87	133,87	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	3,26	3,26	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,86	20,26	5,69	0,00	0,00	356,96	301,49	184,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	16,20	0,00	0,00	33,05	33,05	33,05	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	7,68	3,33	0,00	0,00	144,97	109,28	46,63	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	13,91	17,81	0,00	0,00	136,15	134,98	70,38	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	23,09	30,52	29,56	0,00	0,00	107,40	103,14	75,58	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,20	5,82	23,09	0,00	0,00	298,41	250,46	162,41	12,13	0,00
10	302	33903000	24	102	6,83	22,87	0,00	0,00	0,00	30,54	30,54	7,61	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,75	2,75	0,17	0,00	0,00	9,87	9,87	5,98	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,78	57,78	57,78	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	26,82	0,00	0,00	94,90	94,90	94,90	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	8,87	8,36	0,00	0,00	17,00	16,77	12,01	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	121,50	243,00	0,00	0,00	1.093,50	972,00	972,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	254,34	254,34	0,00	0,00	1.144,53	1.017,36	1.017,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	46,98	64,80	129,60	0,00	0,00	694,98	453,60	453,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	324,00	648,00	0,00	0,00	2.592,00	1.620,00	1.620,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,80	145,80	145,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,30	267,30	178,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	12,96	6,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,60	18,60	18,60	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,56	0,00	4,92	0,00	0,00	27,13	22,57	22,57	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,32	25,84	0,00	0,00	168,07	103,05	103,05	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	14,18	14,18	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,36	24,36	24,36	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	5,17	5,17	5,17	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	109,01	196,28	0,00	0,00	1.134,00	953,65	953,65	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,17	14,72	0,00	0,00	202,50	151,38	138,21	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,63	7,63	0,00	0,00	283,50	148,55	148,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	22,80	15,79	0,00	0,00	127,88	68,45	50,84	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	18,03	24,73	0,00	0,00	153,90	139,57	138,34	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,20	9,20	9,20	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,40	12,67	12,67	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	361,13	361,13	0,00	0,00	3.250,13	2.527,91	2.166,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,15	1,98	0,00	0,00	32,40	21,33	21,16	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	27,22	18,52	17,40	0,00	0,00	686,14	414,99	343,21	262,45	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	14,53	14,53	0,00	0,00
TOTAL:					167,11	2.320,07	3.223,20	0,00	0,00	24.322,72	18.363,00	17.173,40	335,98	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	83,25	111,35	0,00	0,00	800,73	607,63	583,42	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	59,72	77,97	0,00	0,00	525,00	459,75	440,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,57	2,39	0,00	0,00	31,05	27,49	27,31	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	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,05	0,05	0,00	0,00	1,83	1,12	1,12	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	31909100	3	102	2,54	2,54	2,54	0,00	0,00	6,96	6,96	6,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,07	5,89	0,00	0,00	52,50	51,73	51,55	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,93	6,02	5,84	0,00	0,00	72,89	51,82	51,64	11,37	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,19	6,13	0,00	0,00	33,35	24,79	24,79	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,60	0,60	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	2,75	3,75	1,05	0,00	0,00	66,11	55,84	34,15	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	6,12	6,12	6,12	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,42	0,62	0,00	0,00	26,85	20,24	8,64	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	2,58	3,30	0,00	0,00	25,22	25,00	13,04	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,28	5,65	5,47	0,00	0,00	19,89	19,09	14,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	0,78	1,08	4,28	0,00	0,00	55,27	46,37	30,08	2,25	0,00
10	302	33903000	24	102	1,26	4,23	0,00	0,00	0,00	5,65	5,65	1,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,51	0,51	0,03	0,00	0,00	1,84	1,84	1,11	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,69	10,69	10,69	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	4,98	0,00	0,00	17,58	17,58	17,58	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,64	1,55	0,00	0,00	3,14	3,10	2,23	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	22,50	45,00	0,00	0,00	202,50	180,00	180,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	47,10	47,10	0,00	0,00	211,95	188,40	188,40	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	8,70	12,00	24,00	0,00	0,00	128,70	84,00	84,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	60,00	120,00	0,00	0,00	480,00	300,00	300,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	27,00	27,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,50	49,50	33,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	2,40	1,20	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	3,45	3,45	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,84	0,00	0,91	0,00	0,00	5,02	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	4,78	0,00	0,00	31,14	19,09	19,09	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	2,62	2,62	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51	4,51	4,51	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	20,19	36,35	0,00	0,00	210,00	176,60	176,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,44	2,73	0,00	0,00	37,50	28,02	25,58	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	52,50	27,51	27,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,22	2,92	0,00	0,00	23,68	12,68	9,42	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,34	4,58	0,00	0,00	28,50	25,86	25,63	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70	1,70	1,70	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	2,35	2,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	66,88	66,88	0,00	0,00	601,88	468,16	401,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,40	0,37	0,00	0,00	6,00	3,95	3,92	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,04	3,43	3,22	0,00	0,00	127,06	76,85	63,55	48,60	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	2,68	2,68	0,00	0,00
TOTAL:					30,94	429,65	596,90	0,00	0,00	4.504,23	3.400,56	3.180,27	62,22	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	149,85	200,42	0,00	0,00	1.441,31	1.093,73	1.050,16	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	107,49	140,35	0,00	0,00	945,00	827,53	793,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,63	4,31	0,00	0,00	55,90	49,51	49,19	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	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,31	2,01	2,01	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	31909100	3	102	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,92	10,60	0,00	0,00	94,50	93,09	92,77	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,07	10,84	10,52	0,00	0,00	131,17	93,29	92,97	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,74	11,04	0,00	0,00	60,02	44,62	44,62	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,95	6,75	1,90	0,00	0,00	118,98	100,51	61,49	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	11,02	11,02	11,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,56	1,11	0,00	0,00	48,33	36,42	15,54	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,64	5,94	0,00	0,00	45,39	45,00	23,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,70	10,17	9,85	0,00	0,00	35,79	34,36	25,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,40	1,94	7,70	0,00	0,00	99,47	83,48	54,14	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	2,28	7,63	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,92	0,92	0,06	0,00	0,00	3,30	3,30	2,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	19,26	19,26	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,94	0,00	0,00	31,63	31,63	31,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,96	2,79	0,00	0,00	5,66	5,59	4,01	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	81,00	0,00	0,00	364,50	324,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	381,51	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,66	21,60	43,20	0,00	0,00	231,66	151,20	151,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	216,00	0,00	0,00	864,00	540,00	540,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,60	48,60	48,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	4,32	2,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,52	0,00	1,63	0,00	0,00	9,04	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	8,63	0,00	0,00	56,04	34,37	34,37	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	8,12	8,12	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,34	65,43	0,00	0,00	378,00	317,89	317,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,39	4,91	0,00	0,00	67,50	50,46	46,07	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	94,50	49,51	49,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,60	5,26	0,00	0,00	42,63	22,83	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,01	8,24	0,00	0,00	51,30	46,53	46,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	120,38	0,00	0,00	1.083,38	842,66	722,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,66	0,00	0,00	10,80	7,11	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,07	6,17	5,80	0,00	0,00	228,71	138,33	114,39	87,48	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
TOTAL:					55,70	773,37	1.074,42	0,00	0,00	8.107,57	6.121,02	5.724,50	111,99	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	288,59	386,00	0,00	0,00	2.775,86	2.106,45	2.022,53	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	207,02	270,29	0,00	0,00	1.820,00	1.527,79	1.527,96	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	8,91	8,30	0,00	0,00	107,65	95,33	94,72	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	3,82	3,82	3,82	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,18	0,18	0,00	0,00	6,37	3,88	3,88	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	31909100	3	102	8,81	8,81	8,81	0,00	0,00	24,15	24,15	24,15	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	21,03	20,42	0,00	0,00	182,00	179,31	178,70	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	13,62	20,87	20,26	0,00	0,00	252,63	179,68	179,07	39,42	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	11,06	21,26	0,00	0,00	115,58	85,96	85,96	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87	2,10	2,10	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	9,54	13,01	3,65	0,00	0,00	229,15	193,55	118,40	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	10,40	0,00	0,00	21,22	21,22	21,22	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	4,93	2,14	0,00	0,00	93,05	70,15	29,93	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	8,93	11,43	0,00	0,00	87,39	86,64	45,17	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	14,82	19,59	18,97	0,00	0,00	68,95	66,21	48,51	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,69	3,74	14,83	0,00	0,00	191,56	160,78	104,26	7,79	0,00		
10	302	33903000	24	102	4,38	14,67	0,00	0,00	0,00	19,59	19,59	4,88	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,77	1,77	0,11	0,00	0,00	6,34	6,34	3,84	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,09	37,09	37,09	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,45	0,45	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	17,22	0,00	0,00	60,94	60,94	60,94	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,69	5,37	0,00	0,00	10,91	10,76	7,71	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	78,00	156,00	0,00	0,00	702,00	624,00	624,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	163,28	163,28	0,00	0,00	734,76	653,12	653,12	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	30,16	41,60	83,20	0,00	0,00	446,16	291,20	291,20	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	208,00	416,00	0,00	0,00	1.664,00	1.040,00	1.040,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,60	93,60	93,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,60	171,60	114,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,16	0,00	0,00	0,00	8,32	4,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	11,94	11,94	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,93	0,00	3,16	0,00	0,00	17,42	14,49	14,49	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,21	16,59	0,00	0,00	107,90	66,16	66,16	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	9,10	9,10	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,63	15,63	15,63	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	3,31	3,31	3,31	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	69,98	126,01	0,00	0,00	728,00	612,22	612,22	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,46	9,45	0,00	0,00	130,00	97,19	88,73	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	182,00	95,37	95,37	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	14,64	10,13	0,00	0,00	82,10	43,95	32,63	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,57	15,87	0,00	0,00	98,80	89,59	88,82	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	5,91	5,91	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,80	8,13	8,13	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	231,83	231,83	0,00	0,00	2.086,50	1.622,81	1.390,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,38	1,27	0,00	0,00	20,80	13,71	13,60	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	17,47	11,89	11,17	0,00	0,00	440,47	266,41	220,33	168,48	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	9,33	9,33	0,00	0,00
TOTAL:					107,27	1.489,42	2.069,22	0,00	0,00	15.614,49	11.788,56	11.024,91	215,69	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	199,79	267,23	0,00	0,00	1.921,75	1.458,31	1.400,21	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	143,32	187,13	0,00	0,00	1.260,00	1.103,37	1.057,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,17	5,75	0,00	0,00	74,53	66,00	65,58	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	2,65	2,65	2,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	4,40	2,69	2,69	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	31909100	3	102	6,10	6,10	6,10	0,00	0,00	16,72	16,72	16,72	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	14,56	14,14	0,00	0,00	126,00	124,13	123,71	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,43	14,45	14,02	0,00	0,00	174,89	124,38	123,95	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,65	14,71	0,00	0,00	80,02	59,50	59,50	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,60	9,01	2,53	0,00	0,00	158,64	133,99	81,98	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	7,20	0,00	0,00	14,69	14,69	14,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	3,41	1,48	0,00	0,00	64,42	48,56	20,73	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	6,18	7,92	0,00	0,00	60,50	59,97	31,29	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,26	13,56	13,14	0,00	0,00	47,75	45,85	33,60	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,86	2,59	10,26	0,00	0,00	132,62	111,33	72,19	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	3,03	10,16	0,00	0,00	0,00	13,57	13,57	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,22	1,22	0,08	0,00	0,00	4,38	4,38	2,66	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,67	25,67	25,67	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	11,93	0,00	0,00	42,20	42,20	42,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,94	3,72	0,00	0,00	7,55	7,45	5,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	108,00	0,00	0,00	486,00	432,00	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	113,04	113,04	0,00	0,00	508,68	452,16	452,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	20,88	28,80	57,60	0,00	0,00	308,88	201,60	201,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	288,00	0,00	0,00	1.152,00	720,00	720,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	64,80	64,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	118,80	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	5,76	2,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,27	8,27	8,27	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,03	0,00	2,19	0,00	0,00	12,07	10,04	10,04	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,14	11,47	0,00	0,00	74,69	45,79	45,79	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	6,30	6,30	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	10,82	10,82	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	2,29	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,45	87,24	0,00	0,00	504,00	423,84	423,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,86	6,54	0,00	0,00	90,00	67,29	61,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,39	3,39	0,00	0,00	126,00	66,03	66,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,13	7,02	0,00	0,00	56,83	30,44	22,62	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,01	10,99	0,00	0,00	68,40	62,04	61,50	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	5,64	5,64	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	160,50	160,50	0,00	0,00	1,444,50	1,123,50	963,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,96	0,88	0,00	0,00	14,40	9,49	9,41	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	12,10	8,23	7,73	0,00	0,00	304,95	184,44	152,54	116,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
TOTAL:					74,26	1.031,12	1.432,55	0,00	0,00	10.810,03	8.161,33	7.632,71	149,33	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	172,05	230,11	0,00	0,00	1.654,84	1.255,78	1.205,74	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	123,42	161,14	0,00	0,00	1.085,00	950,14	910,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,31	4,95	0,00	0,00	64,17	56,83	56,47	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	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,11	0,11	0,00	0,00	3,80	2,31	2,31	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	31909100	3	102	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	14,39	14,39	14,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	12,54	12,17	0,00	0,00	108,50	106,88	106,51	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	8,12	12,44	12,08	0,00	0,00	150,61	107,11	106,75	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,59	12,67	0,00	0,00	68,90	51,24	51,24	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,69	7,75	2,18	0,00	0,00	136,62	115,37	70,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,94	1,28	0,00	0,00	55,48	41,83	17,85	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	5,32	6,82	0,00	0,00	52,11	51,65	26,94	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,84	11,68	11,31	0,00	0,00	41,11	39,48	28,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,61	2,23	8,84	0,00	0,00	114,21	95,85	62,17	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	2,61	8,75	0,00	0,00	0,00	11,69	11,69	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,05	1,05	0,07	0,00	0,00	3,78	3,78	2,30	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,11	22,11	22,11	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	36,32	36,32	36,32	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,39	3,20	0,00	0,00	6,51	6,42	4,60	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	93,00	0,00	0,00	418,50	372,00	372,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	97,34	97,34	0,00	0,00	438,03	389,36	389,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	17,98	24,80	49,60	0,00	0,00	265,98	173,60	173,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	248,00	0,00	0,00	992,00	620,00	620,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,80	55,80	55,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,30	102,30	68,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	4,96	2,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,75	0,00	1,89	0,00	0,00	10,39	8,64	8,64	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,90	0,00	0,00	64,33	39,43	39,43	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	5,42	5,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,31	9,31	9,31	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	41,72	75,12	0,00	0,00	434,00	364,97	364,97	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,04	5,63	0,00	0,00	77,50	57,93	52,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	108,50	56,85	56,85	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,73	6,04	0,00	0,00	48,94	26,19	19,44	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,90	9,46	0,00	0,00	58,90	53,42	52,95	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	3,52	3,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,40	4,84	4,84	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	138,21	138,21	0,00	0,00	1.243,88	967,47	829,26	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,82	0,76	0,00	0,00	12,40	8,17	8,11	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00	0,33	0,33	0,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	10,42	7,09	6,66	0,00	0,00	262,61	158,84	131,37	100,44	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	1,10	1,10	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
TOTAL:					63,96	887,92	1.233,61	0,00	0,00	9.308,72	7.027,77	6.572,54	128,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	149,85	200,42	0,00	0,00	1.441,31	1.093,73	1.050,16	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	107,49	140,35	0,00	0,00	945,00	827,53	793,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,63	4,31	0,00	0,00	55,90	49,51	49,19	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	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	3,31	2,01	2,01	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	31909100	3	102	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	10,92	10,60	0,00	0,00	94,50	93,09	92,77	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,07	10,84	10,52	0,00	0,00	131,17	93,29	92,97	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,74	11,04	0,00	0,00	60,02	44,62	44,62	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,95	6,75	1,90	0,00	0,00	118,98	100,51	61,49	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,40	0,00	0,00	11,02	11,02	11,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,56	1,11	0,00	0,00	48,33	36,42	15,54	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,64	5,94	0,00	0,00	45,39	45,00	23,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,70	10,17	9,85	0,00	0,00	35,79	34,36	25,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,40	1,94	7,70	0,00	0,00	99,47	83,48	54,14	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	2,28	7,63	0,00	0,00	0,00	10,19	10,19	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,92	0,92	0,06	0,00	0,00	3,30	3,30	2,00	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,26	19,26	19,26	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	8,94	0,00	0,00	31,63	31,63	31,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,96	2,79	0,00	0,00	5,66	5,59	4,01	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	81,00	0,00	0,00	364,50	324,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	381,51	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	15,66	21,60	43,20	0,00	0,00	231,66	151,20	151,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	216,00	0,00	0,00	864,00	540,00	540,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,60	48,60	48,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	89,10	59,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	4,32	2,16	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	6,20	6,20	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,52	0,00	1,63	0,00	0,00	9,04	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,11	8,63	0,00	0,00	56,04	34,37	34,37	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,12	8,12	8,12	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	36,34	65,43	0,00	0,00	378,00	317,89	317,89	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,39	4,91	0,00	0,00	67,50	50,46	46,07	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,54	2,54	0,00	0,00	94,50	49,51	49,51	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,60	5,26	0,00	0,00	42,63	22,83	16,96	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,01	8,24	0,00	0,00	51,30	46,53	46,12	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	3,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	4,23	4,23	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	120,38	120,38	0,00	0,00	1.083,38	842,66	722,28	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,72	0,66	0,00	0,00	10,80	7,11	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	9,07	6,17	5,80	0,00	0,00	228,71	138,33	114,39	87,48	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
TOTAL:					55,70	773,37	1.074,42	0,00	0,00	8.107,57	6.121,02	5.724,50	111,99	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	116,55	155,88	0,00	0,00	1.121,02	850,68	816,78	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	83,61	109,16	0,00	0,00	735,00	643,64	617,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,60	3,35	0,00	0,00	43,47	38,49	38,24	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	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	2,57	1,57	1,57	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,87	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	31909100	3	102	3,56	3,56	3,56	0,00	0,00	9,75	9,75	9,75	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,49	8,25	0,00	0,00	73,50	72,41	72,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,50	8,43	8,18	0,00	0,00	102,05	72,55	72,30	15,92	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,47	8,59	0,00	0,00	46,69	34,72	34,72	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,85	5,25	1,48	0,00	0,00	92,54	78,15	47,83	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	8,57	8,57	8,57	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,99	0,86	0,00	0,00	37,58	28,33	12,08	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,61	4,62	0,00	0,00	35,29	34,99	18,25	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,99	7,91	7,66	0,00	0,00	27,84	26,73	19,59	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,09	1,51	5,99	0,00	0,00	77,35	64,93	42,12	3,15	0,00
10	302	33903000	24	102	1,77	5,93	0,00	0,00	0,00	7,92	7,92	1,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,71	0,71	0,04	0,00	0,00	2,56	2,56	1,55	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	14,98	14,98	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	6,95	0,00	0,00	24,60	24,60	24,60	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,30	2,17	0,00	0,00	4,41	4,35	3,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	31,50	63,00	0,00	0,00	283,50	252,00	252,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	65,94	65,94	0,00	0,00	296,73	263,76	263,76	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	12,18	16,80	33,60	0,00	0,00	180,18	117,60	117,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	84,00	168,00	0,00	0,00	672,00	420,00	420,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	37,80	37,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,30	69,30	46,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	3,36	1,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	4,82	4,82	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,18	0,00	1,28	0,00	0,00	7,03	5,85	5,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	6,70	0,00	0,00	43,58	26,71	26,71	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	3,67	3,67	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	28,26	50,89	0,00	0,00	294,00	247,24	247,24	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,42	3,82	0,00	0,00	52,50	39,24	35,82	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	73,50	38,53	38,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,91	4,09	0,00	0,00	33,15	17,76	13,19	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,67	6,41	0,00	0,00	39,90	36,18	35,87	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	3,29	3,29	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	93,63	93,63	0,00	0,00	842,63	655,41	561,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,56	0,51	0,00	0,00	8,40	5,53	5,48	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	7,06	4,80	4,51	0,00	0,00	177,89	107,59	88,98	68,04	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	3,77	3,77	0,00	0,00
TOTAL:					43,33	601,52	835,67	0,00	0,00	6.305,87	4.760,77	4.452,40	87,11	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	338,54	452,80	0,00	0,00	3.256,29	2.471,03	2.372,58	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	242,85	317,08	0,00	0,00	2.135,00	1.869,62	1.792,39	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	10,46	9,74	0,00	0,00	126,28	111,84	111,12	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	4,47	4,47	4,47	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,21	0,21	0,00	0,00	7,47	4,56	4,56	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	31909100	3	102	10,33	10,33	10,33	0,00	0,00	28,32	28,32	28,32	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	24,67	23,95	0,00	0,00	213,50	210,35	209,63	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	15,98	24,48	23,76	0,00	0,00	296,36	210,75	210,03	46,24	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	12,97	24,94	0,00	0,00	135,58	100,83	100,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	2,46	2,46	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	11,19	15,26	4,28	0,00	0,00	268,82	227,04	138,91	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	12,20	0,00	0,00	24,89	24,89	24,89	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	5,79	2,51	0,00	0,00	109,16	82,29	35,12	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	10,48	13,41	0,00	0,00	102,52	101,64	53,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	17,39	22,98	22,26	0,00	0,00	80,89	77,68	56,91	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	3,16	4,38	17,39	0,00	0,00	224,72	188,61	122,31	9,14	0,00		
10	302	33903000	24	102	5,14	17,22	0,00	0,00	0,00	23,00	23,00	5,72	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	2,07	2,07	0,13	0,00	0,00	7,43	7,43	4,51	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,51	43,51	43,51	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	0,53	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	20,19	0,00	0,00	71,47	71,47	71,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	6,68	6,30	0,00	0,00	12,80	12,63	9,05	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	183,00	0,00	0,00	823,50	732,00	732,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	191,54	191,54	0,00	0,00	861,93	766,16	766,16	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	35,38	48,80	97,60	0,00	0,00	523,38	341,60	341,60	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	488,00	0,00	0,00	1.952,00	1.220,00	1.220,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,80	109,80	109,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,30	201,30	134,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,88	0,00	0,00	0,00	9,76	4,88	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,01	14,01	14,01	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,43	0,00	3,72	0,00	0,00	20,44	17,01	17,01	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,24	19,47	0,00	0,00	126,58	77,61	77,61	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20	10,67	10,67	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	18,34	18,34	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	82,09	147,81	0,00	0,00	854,00	718,17	718,17	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,92	11,08	0,00	0,00	152,50	114,00	104,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,74	5,74	0,00	0,00	213,50	111,87	111,87	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	17,17	11,89	0,00	0,00	96,30	51,55	38,29	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,58	18,62	0,00	0,00	115,90	105,13	104,20	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,93	6,93	6,93	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,40	9,53	9,53	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	271,96	271,96	0,00	0,00	2.447,63	1.903,72	1.631,76	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,62	1,49	0,00	0,00	24,40	16,07	15,94	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	20,50	13,95	13,10	0,00	0,00	516,72	312,53	258,46	197,64	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
TOTAL:					125,84	1.747,21	2.427,35	0,00	0,00	18.317,04	13.828,91	12.933,07	253,02	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	88,80	118,77	0,00	0,00	854,11	648,12	622,31	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	63,70	83,17	0,00	0,00	560,00	490,39	470,13	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,74	2,55	0,00	0,00	33,13	29,32	29,13	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,06	0,06	0,00	0,00	1,96	1,20	1,20	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	31909100	3	102	2,71	2,71	2,71	0,00	0,00	7,43	7,43	7,43	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	6,47	6,28	0,00	0,00	56,00	55,17	54,98	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,19	6,42	6,23	0,00	0,00	77,75	55,26	55,07	12,13	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,40	6,54	0,00	0,00	35,56	26,45	26,45	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	0,64	0,64	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	2,93	4,00	1,12	0,00	0,00	70,50	59,55	36,42	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	3,20	0,00	0,00	6,53	6,53	6,53	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,52	0,66	0,00	0,00	28,63	21,59	9,22	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	2,75	3,52	0,00	0,00	26,88	26,66	13,91	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,56	6,03	5,84	0,00	0,00	21,22	20,38	14,92	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	0,83	1,15	4,56	0,00	0,00	58,95	49,47	32,08	2,40	0,00
10	302	33903000	24	102	1,35	4,52	0,00	0,00	0,00	6,04	6,04	1,50	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,54	0,54	0,03	0,00	0,00	1,95	1,95	1,18	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,41	11,41	11,41	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	5,29	0,00	0,00	18,74	18,74	18,74	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,75	1,65	0,00	0,00	3,36	3,31	2,37	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	24,00	48,00	0,00	0,00	216,00	192,00	192,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	50,24	50,24	0,00	0,00	226,08	200,96	200,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	9,28	12,80	25,60	0,00	0,00	137,28	89,60	89,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	64,00	128,00	0,00	0,00	512,00	320,00	320,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,80	28,80	28,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,80	52,80	35,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,28	0,00	0,00	0,00	2,56	1,28	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	3,67	3,67	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,90	0,00	0,97	0,00	0,00	5,35	4,45	4,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	5,10	0,00	0,00	33,20	20,35	20,35	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	2,80	2,80	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	4,81	4,81	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	21,53	38,77	0,00	0,00	224,00	188,37	188,37	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,60	2,91	0,00	0,00	40,00	29,91	27,31	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	56,00	29,34	29,34	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,50	3,12	0,00	0,00	25,25	13,54	10,07	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	3,56	4,88	0,00	0,00	30,40	27,57	27,32	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	2,50	2,50	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	71,33	71,33	0,00	0,00	642,00	499,31	427,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,42	0,39	0,00	0,00	6,40	4,20	4,17	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	5,38	3,66	3,44	0,00	0,00	135,53	81,97	67,79	51,84	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34	2,87	2,87	0,00	0,00
TOTAL:					33,00	458,27	636,66	0,00	0,00	4.804,45	3.627,16	3.392,18	66,37	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	111,00	148,46	0,00	0,00	1.067,64	810,18	777,90	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	79,62	103,96	0,00	0,00	700,00	613,00	587,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,43	3,19	0,00	0,00	41,40	36,65	36,41	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	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	2,44	1,48	1,48	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	31909100	3	102	3,39	3,39	3,39	0,00	0,00	9,29	9,29	9,29	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	8,09	7,85	0,00	0,00	70,00	68,97	68,73	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,24	8,03	7,79	0,00	0,00	97,18	69,11	68,87	15,16	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,25	8,17	0,00	0,00	44,45	33,05	33,05	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	3,67	5,00	1,40	0,00	0,00	88,13	74,44	45,54	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	8,16	8,16	8,16	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,90	0,82	0,00	0,00	35,79	26,99	11,51	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	3,44	4,40	0,00	0,00	33,62	33,33	17,38	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,70	7,54	7,30	0,00	0,00	26,53	25,48	18,67	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,04	1,44	5,70	0,00	0,00	73,68	61,86	40,10	3,00	0,00
10	302	33903000	24	102	1,69	5,65	0,00	0,00	0,00	7,54	7,54	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,68	0,68	0,04	0,00	0,00	2,44	2,44	1,48	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,27	14,27	14,27	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	6,62	0,00	0,00	23,44	23,44	23,44	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,19	2,06	0,00	0,00	4,20	4,14	2,96	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	30,00	60,00	0,00	0,00	270,00	240,00	240,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	62,80	62,80	0,00	0,00	282,60	251,20	251,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	11,60	16,00	32,00	0,00	0,00	171,60	112,00	112,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	80,00	160,00	0,00	0,00	640,00	400,00	400,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	36,00	36,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	66,00	44,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	3,20	1,60	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	4,60	4,60	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,13	0,00	1,22	0,00	0,00	6,71	5,58	5,58	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,08	6,36	0,00	0,00	41,50	25,44	25,44	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	3,50	3,50	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	1,27	1,27	1,27	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,92	48,47	0,00	0,00	280,00	235,48	235,48	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,25	3,63	0,00	0,00	50,00	37,37	34,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	1,88	1,88	0,00	0,00	70,00	36,68	36,68	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,63	3,90	0,00	0,00	31,58	16,90	12,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,45	6,11	0,00	0,00	38,00	34,46	34,17	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	3,13	3,13	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	89,17	89,17	0,00	0,00	802,50	624,19	535,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,53	0,49	0,00	0,00	8,00	5,29	5,25	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	6,72	4,57	4,30	0,00	0,00	169,43	102,48	84,77	64,80	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,71	0,71	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	3,58	3,58	0,00	0,00
TOTAL:					41,27	572,87	795,82	0,00	0,00	6.005,61	4.534,14	4.240,39	82,96	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	133,20	178,15	0,00	0,00	1.281,17	972,22	933,48	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	95,55	124,75	0,00	0,00	840,00	735,59	705,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,11	3,83	0,00	0,00	49,69	43,98	43,70	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	1,77	1,77	1,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	2,93	1,79	1,79	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	31909100	3	102	4,07	4,07	4,07	0,00	0,00	11,15	11,15	11,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	9,71	9,42	0,00	0,00	84,00	82,76	82,47	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,29	9,63	9,35	0,00	0,00	116,61	82,93	82,65	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	9,81	0,00	0,00	53,34	39,66	39,66	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	4,40	6,00	1,69	0,00	0,00	105,76	89,34	54,66	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	4,80	0,00	0,00	9,79	9,79	9,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,28	0,99	0,00	0,00	42,95	32,38	13,81	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,12	5,28	0,00	0,00	40,35	39,99	20,85	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,84	9,04	8,76	0,00	0,00	31,82	30,56	22,40	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,24	1,72	6,84	0,00	0,00	88,41	74,20	48,13	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	2,02	6,77	0,00	0,00	0,00	9,04	9,04	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,82	0,82	0,05	0,00	0,00	2,93	2,93	1,77	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	17,12	17,12	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	7,94	0,00	0,00	28,12	28,12	28,12	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	2,63	2,48	0,00	0,00	5,04	4,97	3,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	72,00	0,00	0,00	324,00	288,00	288,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	75,36	75,36	0,00	0,00	339,12	301,44	301,44	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	13,92	19,20	38,40	0,00	0,00	205,92	134,40	134,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	192,00	0,00	0,00	768,00	480,00	480,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	43,20	43,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	52,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	3,84	1,92	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	5,52	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	1,35	0,00	1,46	0,00	0,00	8,04	6,69	6,69	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,10	7,67	0,00	0,00	49,79	30,55	30,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,20	4,20	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	7,21	7,21	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	1,53	1,53	1,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	32,30	58,16	0,00	0,00	336,00	282,57	282,57	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,90	4,36	0,00	0,00	60,00	44,86	40,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	84,00	44,01	44,01	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,76	4,68	0,00	0,00	37,89	20,30	15,08	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,34	7,33	0,00	0,00	45,60	41,36	40,99	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	3,75	3,75	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	107,00	107,00	0,00	0,00	963,00	749,00	642,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,64	0,59	0,00	0,00	9,60	6,33	6,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	8,06	5,49	5,16	0,00	0,00	203,29	122,96	101,70	77,76	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
TOTAL:					49,51	687,43	955,05	0,00	0,00	7.206,72	5.440,94	5.088,48	99,55	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	244,19	326,61	0,00	0,00	2.348,81	1.782,36	1.711,35	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	175,17	228,71	0,00	0,00	1.540,00	1.348,58	1.292,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	7,54	7,02	0,00	0,00	91,09	80,63	80,11	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	3,22	3,22	3,22	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,15	0,15	0,00	0,00	5,39	3,29	3,29	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	31909100	3	102	7,45	7,45	7,45	0,00	0,00	20,43	20,43	20,43	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	17,80	17,28	0,00	0,00	154,00	151,72	151,20	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	11,53	17,66	17,14	0,00	0,00	213,80	152,02	151,50	33,35	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,36	17,99	0,00	0,00	97,80	72,73	72,73	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,07	11,01	3,09	0,00	0,00	193,89	163,78	100,21	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	8,80	0,00	0,00	17,95	17,95	17,95	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	4,17	1,81	0,00	0,00	78,74	59,37	25,32	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	7,56	9,67	0,00	0,00	73,94	73,31	38,22	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,54	16,58	16,06	0,00	0,00	58,34	56,03	41,05	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,28	3,16	12,54	0,00	0,00	162,09	136,05	88,23	6,59	0,00
10	302	33903000	24	102	3,71	12,42	0,00	0,00	0,00	16,59	16,59	4,13	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,50	1,50	0,09	0,00	0,00	5,36	5,36	3,25	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39	31,39	31,39	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	14,57	0,00	0,00	51,56	51,56	51,56	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	4,82	4,54	0,00	0,00	9,23	9,11	6,52	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	66,00	132,00	0,00	0,00	594,00	528,00	528,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	138,16	138,16	0,00	0,00	621,72	552,64	552,64	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	25,52	35,20	70,40	0,00	0,00	377,52	246,40	246,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	176,00	352,00	0,00	0,00	1.408,00	880,00	880,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	79,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20	145,20	96,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	7,04	3,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,11	10,11	10,11	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,48	0,00	2,68	0,00	0,00	14,76	12,28	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,18	14,05	0,00	0,00	91,30	56,00	56,00	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	7,70	7,70	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,24	13,24	13,24	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	2,81	2,81	2,81	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	59,21	106,62	0,00	0,00	616,00	518,03	518,03	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,16	8,00	0,00	0,00	110,00	82,24	75,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,14	4,14	0,00	0,00	154,00	80,69	80,69	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,39	8,58	0,00	0,00	69,46	37,20	27,63	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,79	13,43	0,00	0,00	83,60	75,81	75,15	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,60	6,89	6,89	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	196,17	196,17	0,00	0,00	1.765,50	1.373,19	1.177,02	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,17	1,08	0,00	0,00	17,60	11,59	11,50	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	14,78	10,06	9,45	0,00	0,00	372,69	225,41	186,45	142,56	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56	1,56	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,19	7,89	7,89	0,00	0,00
TOTAL:					90,77	1.260,30	1.750,89	0,00	0,00	13.212,28	9.974,96	9.328,80	182,50	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	599,38	801,69	0,00	0,00	5.765,25	4.374,94	4.200,64	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	429,97	561,38	0,00	0,00	3.780,00	3.310,16	3.173,43	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	18,51	17,24	0,00	0,00	223,59	197,97	196,70	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	7,93	7,93	7,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	13,23	8,06	8,06	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	31909100	3	102	18,30	18,30	18,30	0,00	0,00	50,16	50,16	50,16	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	43,68	42,41	0,00	0,00	378,00	372,42	371,15	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	28,29	43,35	42,07	0,00	0,00	524,72	373,16	371,88	81,86	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	22,96	44,15	0,00	0,00	240,05	178,51	178,51	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,81	27,02	7,59	0,00	0,00	475,93	401,98	245,93	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00	44,06	44,06	44,06	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	10,24	4,45	0,00	0,00	193,27	145,71	62,19	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	18,55	23,75	0,00	0,00	181,52	179,94	93,84	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	30,78	40,69	39,41	0,00	0,00	143,21	137,53	100,77	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	5,59	7,76	30,79	0,00	0,00	397,85	333,95	216,56	16,19	0,00
10	302	33903000	24	102	9,10	30,48	0,00	0,00	0,00	40,71	40,71	10,14	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,67	3,67	0,23	0,00	0,00	13,15	13,15	7,98	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,03	77,03	77,03	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	35,76	0,00	0,00	126,55	126,55	126,55	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	11,83	11,15	0,00	0,00	22,67	22,37	16,02	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	162,00	324,00	0,00	0,00	1.458,00	1.296,00	1.296,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	339,12	339,12	0,00	0,00	1.526,04	1.356,48	1.356,48	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	62,64	86,40	172,80	0,00	0,00	926,64	604,80	604,80	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	432,00	864,00	0,00	0,00	3.456,00	2.160,00	2.160,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,40	194,40	194,40	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,40	356,40	237,60	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	17,28	8,64	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81	24,81	24,81	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	6,08	0,00	6,57	0,00	0,00	36,19	30,11	30,11	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,43	34,45	0,00	0,00	224,09	137,42	137,42	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,60	18,90	18,90	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,47	32,47	32,47	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	6,90	6,90	6,90	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	145,35	261,71	0,00	0,00	1.512,00	1.271,55	1.271,55	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,57	19,62	0,00	0,00	270,00	201,85	184,28	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,17	10,17	0,00	0,00	378,00	198,09	198,09	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	30,40	21,05	0,00	0,00	170,50	91,29	67,80	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	24,04	32,97	0,00	0,00	205,20	186,12	184,46	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	12,27	12,27	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	16,90	16,90	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	481,50	481,50	0,00	0,00	4.333,50	3.370,50	2.889,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,87	2,64	0,00	0,00	43,20	28,44	28,21	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,16	1,16	1,16	0,00	0,00	1,16	1,16	1,16	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	36,29	24,69	23,20	0,00	0,00	914,83	553,29	457,63	349,94	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,55	19,36	19,36	0,00	0,00
TOTAL:					222,80	3.093,44	4.297,64	0,00	0,00	32.430,18	24.484,04	22.898,02	447,99	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	316,34	423,11	0,00	0,00	3.042,77	2.309,01	2.217,01	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	226,93	296,28	0,00	0,00	1.995,00	1.747,04	1.674,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	9,77	9,10	0,00	0,00	118,00	104,49	103,82	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	4,18	4,18	4,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,20	0,20	0,00	0,00	6,98	4,26	4,26	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	31909100	3	102	9,66	9,66	9,66	0,00	0,00	26,47	26,47	26,47	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	23,05	22,38	0,00	0,00	199,50	196,55	195,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	14,93	22,88	22,20	0,00	0,00	276,94	196,95	196,27	43,21	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,12	23,31	0,00	0,00	126,69	94,23	94,23	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	4,21	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,46	14,26	4,00	0,00	0,00	251,18	212,17	129,80	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	11,40	0,00	0,00	23,26	23,26	23,26	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	5,41	2,35	0,00	0,00	102,00	76,91	32,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	9,79	12,53	0,00	0,00	95,80	94,96	49,52	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	16,25	21,48	20,80	0,00	0,00	75,59	72,59	53,19	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	2,95	4,10	16,25	0,00	0,00	209,98	176,27	114,30	8,54	0,00
10	302	33903000	24	102	4,80	16,08	0,00	0,00	0,00	21,48	21,48	5,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	1,94	1,94	0,12	0,00	0,00	6,95	6,95	4,21	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,65	40,65	40,65	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	18,88	0,00	0,00	66,79	66,79	66,79	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	6,24	5,88	0,00	0,00	11,96	11,80	8,45	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	85,50	171,00	0,00	0,00	769,50	684,00	684,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	178,98	178,98	0,00	0,00	805,41	715,92	715,92	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	33,06	45,60	91,20	0,00	0,00	489,06	319,20	319,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	228,00	456,00	0,00	0,00	1.824,00	1.140,00	1.140,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,60	102,60	102,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,10	188,10	125,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	4,56	0,00	0,00	0,00	9,12	4,56	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	13,10	13,10	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	3,21	0,00	3,46	0,00	0,00	19,10	15,89	15,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,23	18,20	0,00	0,00	118,27	72,55	72,55	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	9,97	9,97	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	17,14	17,14	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	3,64	3,64	3,64	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	76,71	138,12	0,00	0,00	798,00	671,10	671,10	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,27	10,36	0,00	0,00	142,50	106,52	97,25	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,37	5,37	0,00	0,00	199,50	104,55	104,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	16,05	11,11	0,00	0,00	89,99	48,21	35,81	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,69	17,40	0,00	0,00	108,30	98,23	97,37	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	6,48	6,48	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80	8,92	8,92	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	254,13	254,13	0,00	0,00	2.287,13	1.778,91	1.524,78	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,51	1,39	0,00	0,00	22,80	15,02	14,90	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	19,15	13,03	12,24	0,00	0,00	482,83	292,03	241,53	184,68	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	10,22	10,22	0,00	0,00
TOTAL:					117,59	1.632,67	2.268,20	0,00	0,00	17.115,92	12.922,33	12.085,21	236,43	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês							Realizada no ano			
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	3.884,89	5.196,11	0,00	0,00	37.367,37	28.356,03	27.226,28	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,81	8.205,81	8.205,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	2.786,84	3.638,57	0,00	0,00	24.500,00	21.454,77	20.568,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	119,98	111,72	0,00	0,00	1.449,14	1.283,10	1.274,84	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	51,32	51,32	51,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	2,41	2,41	0,00	0,00	85,70	52,29	52,29	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	31909100	3	102	118,59	118,59	118,59	0,00	0,00	325,07	325,07	325,07	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	283,12	274,86	0,00	0,00	2.450,00	2.413,78	2.405,52	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	183,37	280,95	272,69	0,00	0,00	3.400,99	2.418,56	2.410,30	530,60	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	148,85	286,21	0,00	0,00	1.555,90	1.157,09	1.157,09	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	11,06	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	51,87	28,14	28,14	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	128,41	175,11	49,17	0,00	0,00	3.084,72	2.605,51	1.593,95	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	285,60	285,60	285,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	66,40	28,82	0,00	0,00	1.252,71	944,46	403,04	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	120,24	153,91	0,00	0,00	1.176,51	1.166,36	608,19	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	199,51	263,73	255,43	0,00	0,00	928,20	891,38	653,13	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	36,26	50,30	199,57	0,00	0,00	2.578,76	2.164,48	1.403,65	104,90	0,00
10	302	33903000	24	102	58,99	197,57	0,00	0,00	0,00	263,86	263,86	65,73	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	23,80	23,80	1,47	0,00	0,00	85,31	85,31	51,72	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,30	499,30	499,30	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	231,75	0,00	0,00	820,19	820,19	820,19	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	76,65	72,24	0,00	0,00	146,92	144,96	103,80	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	1.050,00	2.100,00	0,00	0,00	9.450,00	8.400,00	8.400,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	2.198,00	2.198,00	0,00	0,00	9.891,00	8.792,00	8.792,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	406,00	560,00	1.120,00	0,00	0,00	6.006,00	3.920,00	3.920,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	2.800,00	5.600,00	0,00	0,00	22.400,00	14.000,00	14.000,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	2.310,00	1.540,00	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	112,00	56,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,79	160,79	160,79	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	39,41	0,00	42,56	0,00	0,00	234,56	195,15	195,15	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	2,80	223,39	0,00	0,00	1.452,47	890,73	890,73	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	122,50	122,50	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,48	210,48	210,48	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00	44,71	44,71	44,71	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	942,06	1.696,27	0,00	0,00	9.800,00	8.241,47	8.241,47	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	113,86	127,19	0,00	0,00	1.750,00	1.308,22	1.194,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	65,90	65,90	0,00	0,00	2.450,00	1.283,88	1.283,88	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	197,05	136,43	0,00	0,00	1.105,09	591,78	439,53	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	155,79	213,69	0,00	0,00	1.330,00	1.206,24	1.195,65	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,52	79,52	79,52	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00	109,49	109,49	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	3.120,83	3.120,83	0,00	0,00	28.087,51	21.845,81	18.724,98	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	18,58	17,12	0,00	0,00	280,00	184,44	182,98	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00	7,52	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	235,20	160,03	150,37	0,00	0,00	5.929,47	3.586,21	2.966,06	2.268,09	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,82	24,82	24,82	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,16	125,52	125,52	0,00	0,00
TOTAL:					1.444,07	20.050,03	27.854,97	0,00	0,00	210.195,57	158.692,87	148.412,80	2.903,59	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-0

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	521,68	697,76	0,00	0,00	5.017,91	3.807,81	3.656,10	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	374,23	488,61	0,00	0,00	3.290,00	2.881,06	2.762,06	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	16,11	15,00	0,00	0,00	194,60	172,29	171,18	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	6,90	6,90	6,90	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,32	0,32	0,00	0,00	11,51	7,02	7,02	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	31909100	3	102	15,93	15,93	15,93	0,00	0,00	43,66	43,66	43,66	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	38,02	36,91	0,00	0,00	329,00	324,13	323,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	24,62	37,73	36,62	0,00	0,00	456,70	324,78	323,67	71,25	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	19,99	38,44	0,00	0,00	208,93	155,39	155,39	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	1,48	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	3,78	3,78	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,24	23,51	6,60	0,00	0,00	414,23	349,87	214,05	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	18,80	0,00	0,00	38,35	38,35	38,35	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	8,92	3,87	0,00	0,00	168,21	126,83	54,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	16,15	20,67	0,00	0,00	157,98	156,62	81,67	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	26,79	35,42	34,30	0,00	0,00	124,65	119,71	87,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	4,87	6,75	26,80	0,00	0,00	346,28	290,66	188,49	14,09	0,00
10	302	33903000	24	102	7,92	26,53	0,00	0,00	0,00	35,43	35,43	8,83	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	3,20	3,20	0,20	0,00	0,00	11,46	11,46	6,95	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,05	67,05	67,05	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,82	0,82	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	31,12	0,00	0,00	110,14	110,14	110,14	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	10,29	9,70	0,00	0,00	19,73	19,46	13,94	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	141,00	282,00	0,00	0,00	1.269,00	1.128,00	1.128,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	295,16	295,16	0,00	0,00	1.328,22	1.180,64	1.180,64	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	54,52	75,20	150,40	0,00	0,00	806,52	526,40	526,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	376,00	752,00	0,00	0,00	3.008,00	1.880,00	1.880,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,20	169,20	169,20	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,20	310,20	206,80	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	7,52	0,00	0,00	0,00	15,04	7,52	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,59	21,59	21,59	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	5,29	0,00	5,72	0,00	0,00	31,50	26,21	26,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,38	30,01	0,00	0,00	195,05	119,62	119,62	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	16,45	16,45	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,27	28,27	28,27	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	126,50	227,78	0,00	0,00	1.316,00	1.106,71	1.106,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,29	17,08	0,00	0,00	235,00	175,68	160,39	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,85	8,85	0,00	0,00	329,00	172,40	172,40	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	26,46	18,32	0,00	0,00	148,39	79,46	59,02	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	20,92	28,70	0,00	0,00	178,60	161,99	160,56	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	10,68	10,68	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,60	14,71	14,71	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	419,08	419,08	0,00	0,00	3.771,75	2.933,56	2.514,48	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,50	2,30	0,00	0,00	37,60	24,78	24,58	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	31,58	21,49	20,19	0,00	0,00	796,24	481,57	398,31	304,58	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33	3,33	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,63	16,86	16,86	0,00	0,00
TOTAL:					193,91	2.692,43	3.740,54	0,00	0,00	28.226,25	21.310,18	19.929,76	389,92	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
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	77,70	103,92	0,00	0,00	747,35	567,12	544,52	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	55,74	72,77	0,00	0,00	490,00	429,08	411,35	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,40	2,23	0,00	0,00	28,99	25,66	25,49	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	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,05	0,05	0,00	0,00	1,72	1,05	1,05	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	31909100	3	102	2,37	2,37	2,37	0,00	0,00	6,50	6,50	6,50	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	5,66	5,50	0,00	0,00	49,00	48,27	48,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,67	5,62	5,45	0,00	0,00	68,03	48,36	48,19	10,61	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	2,98	5,73	0,00	0,00	31,12	23,15	23,15	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	0,56	0,56	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	2,57	3,50	0,98	0,00	0,00	61,70	52,11	31,87	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	2,80	0,00	0,00	5,71	5,71	5,71	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	1,33	0,58	0,00	0,00	25,06	18,89	8,07	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	2,40	3,08	0,00	0,00	23,53	23,33	12,16	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,99	5,27	5,11	0,00	0,00	18,57	17,83	13,06	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	0,73	1,01	3,99	0,00	0,00	51,59	43,29	28,07	2,10	0,00
10	302	33903000	24	102	1,18	3,95	0,00	0,00	0,00	5,28	5,28	1,31	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,48	0,48	0,03	0,00	0,00	1,70	1,70	1,03	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	9,99	9,99	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	4,65	0,00	0,00	16,42	16,42	16,42	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	1,53	1,44	0,00	0,00	2,94	2,90	2,07	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	21,00	42,00	0,00	0,00	189,00	168,00	168,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	43,96	43,96	0,00	0,00	197,82	175,84	175,84	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	8,12	11,20	22,40	0,00	0,00	120,12	78,40	78,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	56,00	112,00	0,00	0,00	448,00	280,00	280,00	0,00	0,00

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



Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,20	25,20	25,20	0,00	0,00	
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,20	46,20	30,80	0,00	0,00	
10	302	33903900	12	102	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	2,24	1,12	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	3,21	3,21	0,00	0,00	
10	302	33903900	15	102	0,79	0,00	0,85	0,00	0,00	4,70	3,91	3,91	0,00	0,00	
10	302	33903900	16	102	0,00	0,06	4,48	0,00	0,00	29,05	17,83	17,83	0,00	0,00	
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80	2,45	2,45	0,00	0,00	
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00	
10	302	33903900	23	102	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	18,84	33,92	0,00	0,00	196,00	164,82	164,82	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	2,28	2,54	0,00	0,00	35,00	26,17	23,89	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	49,00	25,67	25,67	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	0,00	3,94	2,73	0,00	0,00	22,10	11,82	8,78	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	3,12	4,27	0,00	0,00	26,60	24,13	23,90	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59	1,59	1,59	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	2,19	2,19	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	62,42	62,42	0,00	0,00	561,75	436,94	374,52	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	0,37	0,34	0,00	0,00	5,60	3,69	3,66	0,00	0,00	
10	302	33903900	65	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	4,70	3,20	3,01	0,00	0,00	118,58	71,72	59,32	45,36	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	2,51	2,51	0,00	0,00	
TOTAL:					28,89	401,01	557,11	0,00	0,00	4.203,99	3.173,88	2.968,22	58,07	0,00	

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	160,95	215,27	0,00	0,00	1.548,08	1.174,76	1.127,95	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	115,45	150,74	0,00	0,00	1.015,00	888,84	852,13	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	4,97	4,63	0,00	0,00	60,03	53,16	52,82	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	2,13	2,13	2,13	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,10	0,10	0,00	0,00	3,56	2,17	2,17	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	31909100	3	102	4,91	4,91	4,91	0,00	0,00	13,46	13,46	13,46	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	11,73	11,39	0,00	0,00	101,50	100,00	99,66	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,60	11,64	11,30	0,00	0,00	140,90	100,20	99,86	21,98	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,17	11,86	0,00	0,00	64,46	47,94	47,94	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2,14	1,16	1,16	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,32	7,25	2,04	0,00	0,00	127,78	107,93	66,03	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	5,80	0,00	0,00	11,83	11,83	11,83	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	2,75	1,19	0,00	0,00	51,91	39,13	16,69	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	4,98	6,38	0,00	0,00	48,74	48,32	25,20	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,27	10,93	10,58	0,00	0,00	38,46	36,93	27,06	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	1,50	2,08	8,27	0,00	0,00	106,83	89,65	58,15	4,35	0,00
10	302	33903000	24	102	2,44	8,18	0,00	0,00	0,00	10,93	10,93	2,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,99	0,99	0,06	0,00	0,00	3,54	3,54	2,14	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	20,68	20,68	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	9,58	0,00	0,00	33,96	33,96	33,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	3,18	2,99	0,00	0,00	6,09	6,01	4,30	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	43,50	87,00	0,00	0,00	391,50	348,00	348,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	91,06	91,06	0,00	0,00	409,77	364,24	364,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	16,82	23,20	46,40	0,00	0,00	248,82	162,40	162,40	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	116,00	232,00	0,00	0,00	928,00	580,00	580,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,20	52,20	52,20	0,00	0,00	
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,70	95,70	63,80	0,00	0,00	
10	302	33903900	12	102	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,64	2,32	0,00	0,00	0,00	
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	6,66	6,66	0,00	0,00	
10	302	33903900	15	102	1,63	0,00	1,76	0,00	0,00	9,71	8,08	8,08	0,00	0,00	
10	302	33903900	16	102	0,00	0,12	9,26	0,00	0,00	60,17	36,92	36,92	0,00	0,00	
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	5,07	5,07	0,00	0,00	
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,72	8,72	8,72	0,00	0,00	
10	302	33903900	23	102	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	1,85	1,85	1,85	0,00	0,00	
10	302	33903900	29	102	0,00	39,03	70,28	0,00	0,00	406,00	341,44	341,44	0,00	0,00	
10	302	33903900	30	102	0,00	4,72	5,27	0,00	0,00	72,50	54,20	49,48	0,00	0,00	
10	302	33903900	33	102	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	101,50	53,18	53,18	0,00	0,00	
10	302	33903900	35	102	0,00	8,16	5,65	0,00	0,00	45,78	24,51	18,20	0,00	0,00	
10	302	33903900	43	102	0,00	6,45	8,85	0,00	0,00	55,10	49,95	49,53	0,00	0,00	
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	3,29	3,29	0,00	0,00	
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,60	4,54	4,54	0,00	0,00	
10	302	33903900	62	102	0,00	129,29	129,29	0,00	0,00	1.163,63	905,03	775,74	0,00	0,00	
10	302	33903900	64	102	0,00	0,77	0,71	0,00	0,00	11,60	7,63	7,57	0,00	0,00	
10	302	33903900	65	102	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	
10	302	33903900	99	102	9,74	6,63	6,23	0,00	0,00	245,64	148,57	122,88	93,96	0,00	
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05	5,20	5,20	0,00	0,00	
TOTAL:					59,82	830,64	1.153,98	0,00	0,00	8.708,04	6.574,33	6.148,47	120,29	0,00	

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no mês				Realizada no ano						
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	394,04	527,03	0,00	0,00	3.790,12	2.876,11	2.761,53	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	282,67	369,06	0,00	0,00	2.485,00	2.176,13	2.086,24	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	12,17	11,33	0,00	0,00	146,99	130,14	129,30	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	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	0,24	0,24	0,00	0,00	8,69	5,30	5,30	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	31909100	3	102	12,03	12,03	12,03	0,00	0,00	32,97	32,97	32,97	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	28,72	27,88	0,00	0,00	248,50	244,83	243,99	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	18,60	28,50	27,66	0,00	0,00	344,96	245,31	244,47	53,82	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,10	29,03	0,00	0,00	157,81	117,36	117,36	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27	2,86	2,86	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	13,02	17,76	4,99	0,00	0,00	312,88	264,28	161,67	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	14,20	0,00	0,00	28,97	28,97	28,97	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	6,73	2,92	0,00	0,00	127,06	95,80	40,87	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	12,20	15,61	0,00	0,00	119,33	118,30	61,69	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	20,24	26,75	25,91	0,00	0,00	94,15	90,41	66,24	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3,68	5,10	20,24	0,00	0,00	261,56	219,55	142,38	10,63	0,00
10	302	33903000	24	102	5,98	20,04	0,00	0,00	0,00	26,76	26,76	6,66	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	2,41	2,41	0,15	0,00	0,00	8,65	8,65	5,25	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,64	50,64	50,64	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,62	0,62	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	23,49	0,00	0,00	83,18	83,18	83,18	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	7,77	7,33	0,00	0,00	14,90	14,70	10,53	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	106,50	213,00	0,00	0,00	958,50	852,00	852,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	222,94	222,94	0,00	0,00	1.003,23	891,76	891,76	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	41,18	56,80	113,60	0,00	0,00	609,18	397,60	397,60	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	284,00	568,00	0,00	0,00	2.272,00	1.420,00	1.420,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,80	127,80	127,80	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,30	234,30	156,20	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	5,68	0,00	0,00	0,00	11,36	5,68	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	16,31	16,31	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	4,00	0,00	4,32	0,00	0,00	23,80	19,80	19,80	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,28	22,65	0,00	0,00	147,31	90,34	90,34	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	12,42	12,42	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,35	21,35	21,35	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	4,54	4,54	4,54	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	95,55	172,05	0,00	0,00	994,00	835,93	835,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,55	12,90	0,00	0,00	177,50	132,70	121,15	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,68	6,68	0,00	0,00	248,50	130,22	130,22	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	19,99	13,84	0,00	0,00	112,09	60,03	44,59	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,80	21,67	0,00	0,00	134,90	122,34	121,26	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	8,07	8,07	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,40	11,11	11,11	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	316,54	316,54	0,00	0,00	2.848,88	2.215,78	1.899,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,88	1,74	0,00	0,00	28,40	18,70	18,56	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,76	0,76	0,76	0,00	0,00	0,76	0,76	0,76	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	23,86	16,23	15,25	0,00	0,00	601,42	363,75	300,85	230,04	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,83	12,73	12,73	0,00	0,00
TOTAL:					146,47	2.033,63	2.825,26	0,00	0,00	21.319,85	16.096,00	15.053,30	294,49	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação			Realizada no mês					Realizada no ano						
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	21.350,20	28.556,35	0,00	0,00	205.360,40	155.836,67	149.627,84	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	15.315,70	19.996,51	0,00	0,00	134.645,00	117.909,39	113.038,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	659,38	613,96	0,00	0,00	7.964,00	7.051,49	7.006,07	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	282,00	282,00	282,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	102	0,00	13,22	13,22	0,00	0,00	471,08	287,40	287,40	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	31909100	3	102	651,79	651,79	651,79	0,00	0,00	1.786,68	1.786,68	1.786,68	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	0,00	1.555,90	1.510,54	0,00	0,00	13.466,50	13.265,78	13.220,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1.007,74	1.543,95	1.498,59	0,00	0,00	18.692,89	13.291,82	13.246,46	2.916,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	818,02	1.572,97	0,00	0,00	8.550,77	6.359,03	6.359,03	0,00	0,00
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,80	60,80	0,00	0,00	0,00
10	302	33903000	4	102	26,55	0,00	0,00	0,00	0,00	285,28	154,79	154,79	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	705,69	962,38	270,17	0,00	0,00	16.954,11	14.319,47	8.759,64	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	769,40	0,00	0,00	1.569,55	1.569,55	1.569,55	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	0,00	364,85	158,39	0,00	0,00	6.884,44	5.190,45	2.215,04	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,00	660,85	845,77	0,00	0,00	6.465,74	6.410,02	3.342,28	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	1.096,32	1.449,38	1.403,77	0,00	0,00	5.101,00	4.898,76	3.589,24	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	199,26	276,36	1.096,80	0,00	0,00	14.172,00	11.895,34	7.714,06	576,41	0,00
10	302	33903000	24	102	324,20	1.085,74	0,00	0,00	0,00	1.450,06	1.450,06	361,27	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	130,82	130,82	8,04	0,00	0,00	468,86	468,86	284,20	0,00	0,00
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.744,10	2.744,10	2.744,10	0,00	0,00
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50	33,50	33,50	0,00	0,00
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	1.273,59	0,00	0,00	4.507,41	4.507,41	4.507,41	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	0,00	421,22	396,99	0,00	0,00	807,45	796,67	570,48	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	5.770,50	11.541,00	0,00	0,00	51.934,50	46.164,00	46.164,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	12.079,58	12.079,58	0,00	0,00	54.358,11	48.318,32	48.318,32	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	2.231,26	3.077,60	6.155,20	0,00	0,00	33.007,26	21.543,20	21.543,20	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	15.388,00	30.776,00	0,00	0,00	123.104,00	76.940,00	76.940,00	0,00	0,00

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação				Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.924,60	6.924,60	6.924,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.696,20	12.696,20	8.463,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	307,76	0,00	0,00	0,00	615,52	307,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	883,90	883,90	883,90	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	216,56	0,00	233,87	0,00	0,00	1.289,10	1.072,54	1.072,54	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	15,41	1.227,41	0,00	0,00	7.982,64	4.895,05	4.895,05	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,40	673,27	673,27	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.156,84	1.156,84	1.156,84	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	12,03	12,03	12,03	0,00	0,00	245,90	245,90	245,90	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	5.177,31	9.322,26	0,00	0,00	53.872,00	45.294,10	45.294,10	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	625,76	699,07	0,00	0,00	9.620,00	7.189,86	6.564,10	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	362,20	362,20	0,00	0,00	13.466,00	7.055,96	7.055,96	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	1.082,91	749,76	0,00	0,00	6.073,25	3.252,04	2.415,31	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	856,15	1.174,41	0,00	0,00	7.311,20	6.629,13	6.570,99	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,02	437,02	437,02	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.539,20	601,82	601,82	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	17.151,15	17.151,15	0,00	0,00	154.360,81	120.058,05	102.906,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	102,13	94,10	0,00	0,00	1.539,20	1.013,62	1.005,59	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	41,29	41,29	41,29	0,00	0,00	41,29	41,29	41,29	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	1.292,57	879,45	826,39	0,00	0,00	32.591,32	19.603,20	16.300,69	12.464,95	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,45	136,45	136,45	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,16	689,81	689,81	0,00	0,00
TOTAL:					7.936,08	110.188,99	153.082,57	0,00	0,00	1.155.207,27	872.029,04	815.636,51	15.957,36	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesoraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
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	260,84	348,88	0,00	0,00	2.508,95	1.903,90	1.828,06	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	187,12	244,30	0,00	0,00	1.645,00	1.440,55	1.381,03	0,00	0,00		
10	122	33901400	5	102	0,00	8,06	7,50	0,00	0,00	97,29	86,16	85,60	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	3,44	3,44	3,44	0,00	0,00		
10	122	33904700	0	102	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	5,76	3,51	3,51	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	31909100	3	102	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00	21,82	21,82	21,82	0,00	0,00		
10	302	33901400	4	102	0,00	19,01	18,45	0,00	0,00	164,50	162,06	161,50	0,00	0,00		
10	302	33901400	5	102	12,31	18,86	18,31	0,00	0,00	228,34	162,38	161,83	35,63	0,00		
10	302	33903000	1	102	0,00	9,99	19,21	0,00	0,00	104,47	77,69	77,69	0,00	0,00		
10	302	33903000	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00		
10	302	33903000	4	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	1,88	1,88	0,00	0,00		
10	302	33903000	7	102	8,62	11,76	3,30	0,00	0,00	207,10	174,94	107,02	0,00	0,00		
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	9,40	0,00	0,00	19,18	19,18	19,18	0,00	0,00		
10	302	33903000	16	102	0,00	4,46	1,93	0,00	0,00	84,11	63,40	27,05	0,00	0,00		
10	302	33903000	17	102	0,00	8,07	10,33	0,00	0,00	78,98	78,30	40,83	0,00	0,00		
10	302	33903000	21	102	13,40	17,71	17,15	0,00	0,00	62,32	59,85	43,86	0,00	0,00		
10	302	33903000	22	102	2,43	3,38	13,40	0,00	0,00	173,13	145,32	94,24	7,04	0,00		
10	302	33903000	24	102	3,96	13,26	0,00	0,00	0,00	17,71	17,71	4,41	0,00	0,00		
10	302	33903000	25	102	1,60	1,60	0,10	0,00	0,00	5,73	5,73	3,47	0,00	0,00		
10	302	33903000	26	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,52	33,52	33,52	0,00	0,00		
10	302	33903000	28	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00		
10	302	33903000	37	102	0,00	0,00	15,57	0,00	0,00	55,07	55,07	55,07	0,00	0,00		
10	302	33903000	99	102	0,00	5,15	4,85	0,00	0,00	9,87	9,74	6,97	0,00	0,00		
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	141,00	0,00	0,00	634,50	564,00	564,00	0,00	0,00		
10	302	33903500	2	102	0,00	147,58	147,58	0,00	0,00	664,11	590,32	590,32	0,00	0,00		
10	302	33903500	3	102	27,26	37,60	75,20	0,00	0,00	403,26	263,20	263,20	0,00	0,00		
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	376,00	0,00	0,00	1.504,00	940,00	940,00	0,00	0,00		

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

Referente à: Novembro de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no 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	33903600	6	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	84,60	84,60	0,00	0,00
10	302	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,10	155,10	103,40	0,00	0,00
10	302	33903900	12	102	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	7,52	3,76	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	2,65	0,00	2,86	0,00	0,00	15,75	13,10	13,10	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	0,00	0,19	15,01	0,00	0,00	97,53	59,82	59,82	0,00	0,00
10	302	33903900	17	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	302	33903900	22	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,13	14,13	14,13	0,00	0,00
10	302	33903900	23	102	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	63,25	113,89	0,00	0,00	658,00	553,35	553,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,64	8,54	0,00	0,00	117,50	87,84	80,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,43	4,43	0,00	0,00	164,50	86,21	86,21	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,23	9,16	0,00	0,00	74,20	39,73	29,51	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,46	14,35	0,00	0,00	89,30	80,99	80,29	0,00	0,00
10	302	33903900	53	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	302	33903900	56	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	62	102	0,00	209,54	209,54	0,00	0,00	1.885,88	1.466,78	1.257,24	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,25	1,15	0,00	0,00	18,80	12,38	12,28	0,00	0,00
10	302	33903900	65	102	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	15,79	10,74	10,10	0,00	0,00	398,11	240,78	199,15	152,28	0,00
10	302	33909200	0	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00
10	302	33909300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
TOTAL:					96,95	1.346,21	1.870,26	0,00	0,00	14.113,02	10.655,00	9.964,80	194,95	0,00

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Treasuraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade