CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	334,76	341,37	0,00	0,00	5.124,67	3.356,05	3.021,29	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	238,35	271,76	0,00	0,00	3.360,00	2.560,17	2.321,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	48,00	15,32	15,32	0,00	0,00	198,74	159,51	159,51	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	0,35	0,35	0,00	0,00	11,75	6,84	6,84	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,32	28,32	28,32	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	48,00	26,25	26,25	0,00	0,00	336,00	292,22	292,22	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,93	28,90	28,90	0,00	0,00	441,27	293,15	293,15	72,77	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	18,84	0,00	0,00	0,00	213,38	138,28	119,44	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	6,45	3,86	3,86	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	38,90	39,60	11,47	0,00	0,00	405,44	333,30	211,86	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,17	39,17	19,97	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	39,41	1,50	3,70	0,00	0,00	171,79	120,43	51,33	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	161,35	143,46	62,31	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,86	0,00	5,22	0,00	0,00	99,94	86,08	54,53	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	79,79	44,58	33,27	6,52	0,00	348,69	289,95	165,13	14,38	0,00
10	302	33903000	24	102	19,00	0,00	5,28	0,00	0,00	28,09	9,09	9,01	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	8,43	8,43	6,89	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	31,78	31,78	45,01	0,00	0,00	112,48	112,48	80,70	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15	9,37	4,33	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00	1.008,00	864,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	150,72	150,72	0,00	0,00	1.356,48	904,32	904,32	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	76,80	76,80	0,00	0,00	768,00	460,80	384,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	384,00	384,00	0,00	0,00	3.072,00	1.536,00	1.152,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	172,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,36	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,77	26,77	20,92	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	30,25	30,63	20,86	0,00	0,00	199,19	121,76	91,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	5,84	5,84	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	103,43	91,23	0,00	0,00	1.344,00	1.001,07	897,64	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,44	14,19	0,00	0,00	240,00	163,81	146,37	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	18,68	18,68	0,00	0,00	336,00	167,03	167,03	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,57	8,31	0,00	0,00	151,56	54,12	41,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	28,67	20,69	0,00	0,00	182,40	144,05	134,67	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	2.568,00	2.140,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,09	2,09	0,00	0,00	38,40	22,73	22,73	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	30,59	9,29	0,00	0,00	780,93	469,87	386,14	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	2,75	2,75	2,75	0,00	0,00	20,05	17,22	17,22	0,00	0,00
				TOTAL:	**371,06**	**2.211,52**	**2.188,31**	**6,52**	**0,00**	**28.628,79**	**19.013,87**	**16.533,68**	**398,21**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	230,15	234,69	0,00	0,00	3.523,21	2.307,29	2.077,14	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	163,86	186,84	0,00	0,00	2.310,00	1.760,11	1.596,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	33,00	10,53	10,53	0,00	0,00	136,64	109,67	109,67	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	0,24	0,24	0,00	0,00	8,08	4,71	4,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47	19,47	19,47	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	33,00	18,04	18,04	0,00	0,00	231,00	200,88	200,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,08	19,87	19,87	0,00	0,00	303,38	201,55	201,55	50,03	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,95	0,00	0,00	0,00	146,70	95,07	82,12	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	4,43	2,65	2,65	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	26,75	27,23	7,89	0,00	0,00	278,74	229,14	145,65	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,93	26,93	13,73	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	27,10	1,03	2,54	0,00	0,00	118,11	82,79	35,28	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	110,93	98,64	42,84	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,53	0,00	3,59	0,00	0,00	68,71	59,18	37,50	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	54,85	30,65	22,88	4,48	0,00	239,73	199,34	113,52	9,89	0,00
10	302	33903000	24	102	13,07	0,00	3,63	0,00	0,00	19,32	6,25	6,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	5,80	5,80	4,74	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	21,85	21,85	30,94	0,00	0,00	77,33	77,33	55,48	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	13,85	6,44	2,98	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	891,00	693,00	594,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	103,62	103,62	0,00	0,00	932,58	621,72	621,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	52,80	52,80	0,00	0,00	528,00	316,80	264,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	264,00	264,00	0,00	0,00	2.112,00	1.056,00	792,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	118,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	18,40	14,38	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	20,80	21,06	14,34	0,00	0,00	136,95	83,71	62,93	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01	4,01	4,01	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	71,11	62,72	0,00	0,00	924,00	688,23	617,12	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,99	9,76	0,00	0,00	165,00	112,62	100,63	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,84	12,84	0,00	0,00	231,00	114,83	114,83	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,64	5,72	0,00	0,00	104,19	37,24	28,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,71	14,23	0,00	0,00	125,40	99,04	92,60	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	1.765,50	1.471,25	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,44	1,44	0,00	0,00	26,40	15,64	15,64	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	21,05	6,39	0,00	0,00	536,89	323,05	265,49	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	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00	13,78	11,84	11,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**255,13**	**1.520,43**	**1.504,48**	**4,48**	**0,00**	**19.682,31**	**13.072,09**	**11.366,99**	**273,76**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	700,91	714,73	0,00	0,00	10.729,77	7.026,73	6.325,82	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	499,04	569,01	0,00	0,00	7.035,00	5.360,36	4.861,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	100,50	32,08	32,08	0,00	0,00	416,11	333,97	333,97	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	0,74	0,74	0,00	0,00	24,61	14,32	14,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,29	59,29	59,29	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	100,50	54,95	54,95	0,00	0,00	703,50	611,80	611,80	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	12,42	60,51	60,51	0,00	0,00	923,91	613,80	613,80	152,36	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	39,44	0,00	0,00	0,00	446,76	289,51	250,07	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	13,51	8,08	8,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	81,45	82,92	24,02	0,00	0,00	848,88	697,87	443,57	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,01	82,01	41,81	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	82,52	3,14	7,74	0,00	0,00	359,70	252,12	107,46	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	337,81	300,38	130,44	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	29,01	0,00	10,94	0,00	0,00	209,23	180,22	114,20	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	167,05	93,33	69,67	13,66	0,00	730,06	607,08	345,75	30,12	0,00
10	302	33903000	24	102	39,79	0,00	11,05	0,00	0,00	58,83	19,04	18,87	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	17,66	17,66	14,43	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	66,55	66,55	94,23	0,00	0,00	235,51	235,51	168,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	22,57	0,00	0,00	0,00	0,00	42,19	19,62	9,06	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	301,50	0,00	0,00	0,00	2.713,50	2.110,50	1.809,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	315,57	315,57	0,00	0,00	2.840,13	1.893,42	1.893,42	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	160,80	160,80	0,00	0,00	1.608,00	964,80	804,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	804,00	804,00	0,00	0,00	6.432,00	3.216,00	2.412,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	361,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	32,16	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,03	56,03	43,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	63,34	64,14	43,67	0,00	0,00	417,07	254,95	191,61	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	12,21	12,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	216,57	191,01	0,00	0,00	2.814,00	2.095,99	1.879,42	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	36,52	29,71	0,00	0,00	502,50	342,95	306,43	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	39,10	39,10	0,00	0,00	703,50	349,72	349,72	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	26,31	17,41	0,00	0,00	317,32	113,36	87,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	60,03	43,33	0,00	0,00	381,90	301,63	281,96	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	5.376,78	4.480,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,38	4,38	0,00	0,00	80,40	47,61	47,61	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	64,09	19,45	0,00	0,00	1.635,07	983,81	808,50	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	5,75	5,75	5,75	0,00	0,00	41,96	36,03	36,03	0,00	0,00
				TOTAL:	**776,91**	**4.630,43**	**4.581,78**	**13,66**	**0,00**	**59.941,44**	**39.810,29**	**34.617,29**	**833,74**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	62,77	64,01	0,00	0,00	960,88	629,27	566,50	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	44,69	50,96	0,00	0,00	630,00	480,03	435,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	9,00	2,87	2,87	0,00	0,00	37,26	29,90	29,90	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	0,07	0,07	0,00	0,00	2,20	1,29	1,29	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	5,31	5,31	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	9,00	4,92	4,92	0,00	0,00	63,00	54,79	54,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,11	5,42	5,42	0,00	0,00	82,73	54,98	54,98	13,64	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,53	0,00	0,00	0,00	40,01	25,93	22,40	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	1,20	0,72	0,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,29	7,43	2,15	0,00	0,00	76,02	62,50	39,71	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,34	7,34	3,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	7,39	0,28	0,69	0,00	0,00	32,22	22,58	9,62	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	30,25	26,90	11,68	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,60	0,00	0,98	0,00	0,00	18,74	16,14	10,22	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	14,96	8,36	6,24	1,22	0,00	65,39	54,38	30,96	2,69	0,00
10	302	33903000	24	102	3,56	0,00	0,99	0,00	0,00	5,26	1,70	1,69	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	1,58	1,58	1,29	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	5,96	5,96	8,44	0,00	0,00	21,08	21,08	15,13	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	3,78	1,76	0,81	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	243,00	189,00	162,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	28,26	28,26	0,00	0,00	254,34	169,56	169,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	14,40	14,40	0,00	0,00	144,00	86,40	72,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	72,00	72,00	0,00	0,00	576,00	288,00	216,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	32,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01	5,01	3,92	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,67	5,74	3,91	0,00	0,00	37,34	22,83	17,16	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	19,39	17,11	0,00	0,00	252,00	187,71	168,32	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,27	2,66	0,00	0,00	45,00	30,69	27,42	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	63,00	31,31	31,31	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,36	1,56	0,00	0,00	28,42	10,16	7,80	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,38	3,88	0,00	0,00	34,20	27,01	25,25	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	481,50	401,25	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,39	0,39	0,00	0,00	7,20	4,27	4,27	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	5,75	1,74	0,00	0,00	146,42	88,10	72,40	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	0,51	0,51	0,51	0,00	0,00	3,76	3,23	3,23	0,00	0,00
				TOTAL:	**69,55**	**414,67**	**410,31**	**1,22**	**0,00**	**5.367,83**	**3.565,08**	**3.100,01**	**74,65**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	146,46	149,35	0,00	0,00	2.242,05	1.468,28	1.321,82	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	104,28	118,90	0,00	0,00	1.470,00	1.120,08	1.015,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	21,00	6,70	6,70	0,00	0,00	86,95	69,79	69,79	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	0,16	0,16	0,00	0,00	5,15	3,00	3,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	12,39	12,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	21,00	11,48	11,48	0,00	0,00	147,00	127,84	127,84	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,60	12,64	12,64	0,00	0,00	193,05	128,23	128,23	31,84	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,24	0,00	0,00	0,00	93,35	60,51	52,27	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	2,81	1,68	1,68	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,02	17,33	5,02	0,00	0,00	177,39	145,83	92,69	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14	17,14	8,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	17,24	0,66	1,62	0,00	0,00	75,15	52,69	22,46	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	70,59	62,78	27,25	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,06	0,00	2,29	0,00	0,00	43,73	37,67	23,86	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,91	19,50	14,56	2,85	0,00	152,56	126,85	72,25	6,29	0,00
10	302	33903000	24	102	8,31	0,00	2,31	0,00	0,00	12,29	3,98	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	3,68	3,68	3,01	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	13,91	13,91	19,69	0,00	0,00	49,22	49,22	35,31	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,72	0,00	0,00	0,00	0,00	8,82	4,10	1,89	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	567,00	441,00	378,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	65,94	65,94	0,00	0,00	593,46	395,64	395,64	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	33,60	33,60	0,00	0,00	336,00	201,60	168,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	1.344,00	672,00	504,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	75,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	33903900	14	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,65	9,65	9,65	0,00	0,00
10	302	33903900	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,71	11,71	9,16	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	13,23	13,40	9,12	0,00	0,00	87,15	53,28	40,04	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55	2,55	2,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	45,25	39,91	0,00	0,00	588,00	437,97	392,72	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,63	6,21	0,00	0,00	105,00	71,67	64,04	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,17	8,17	0,00	0,00	147,00	73,07	73,07	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,50	3,64	0,00	0,00	66,31	23,70	18,20	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,54	9,05	0,00	0,00	79,80	63,03	58,91	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	1.123,50	936,25	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,92	0,92	0,00	0,00	16,80	9,96	9,96	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,41	4,06	0,00	0,00	341,66	205,58	168,95	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	1,20	1,20	1,20	0,00	0,00	8,76	7,53	7,53	0,00	0,00
				TOTAL:	**162,34**	**967,57**	**957,39**	**2,85**	**0,00**	**12.525,12**	**8.318,68**	**7.233,53**	**174,21**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	652,09	664,95	0,00	0,00	9.982,42	6.537,30	5.885,21	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	464,28	529,37	0,00	0,00	6.545,00	4.987,00	4.522,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	93,50	29,85	29,85	0,00	0,00	387,13	310,73	310,73	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	0,69	0,69	0,00	0,00	22,90	13,33	13,33	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,16	55,16	55,16	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	93,50	51,13	51,13	0,00	0,00	654,50	569,20	569,20	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	11,56	56,30	56,30	0,00	0,00	859,57	571,05	571,05	141,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	36,70	0,00	0,00	0,00	415,65	269,35	232,65	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	12,57	7,52	7,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	75,78	77,14	22,34	0,00	0,00	789,74	649,24	412,68	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,30	76,30	38,90	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	76,78	2,92	7,20	0,00	0,00	334,66	234,56	99,97	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	314,30	279,47	121,36	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	26,99	0,00	10,18	0,00	0,00	194,66	167,67	106,24	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	155,42	86,83	64,81	12,71	0,00	679,21	564,79	321,66	28,03	0,00
10	302	33903000	24	102	37,02	0,00	10,29	0,00	0,00	54,73	17,71	17,56	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	16,43	16,43	13,42	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	61,91	61,91	87,67	0,00	0,00	219,11	219,11	157,20	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,25	18,25	8,43	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	280,50	0,00	0,00	0,00	2.524,50	1.963,50	1.683,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	293,59	293,59	0,00	0,00	2.642,31	1.761,54	1.761,54	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	149,60	149,60	0,00	0,00	1.496,00	897,60	748,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	748,00	748,00	0,00	0,00	5.984,00	2.992,00	2.244,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	336,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	29,92	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,13	52,13	40,77	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	58,92	59,67	40,63	0,00	0,00	388,01	237,21	178,28	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	11,36	11,36	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	201,48	177,70	0,00	0,00	2.618,00	1.949,97	1.748,49	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	33,98	27,64	0,00	0,00	467,50	319,06	285,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	36,38	36,38	0,00	0,00	654,50	325,37	325,37	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	24,48	16,19	0,00	0,00	295,21	105,43	80,95	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	55,85	40,31	0,00	0,00	355,30	280,63	262,34	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	5.002,26	4.168,55	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,08	4,08	0,00	0,00	74,80	44,31	44,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	59,62	18,09	0,00	0,00	1.521,18	915,28	752,19	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	5,35	5,35	5,35	0,00	0,00	39,05	33,54	33,54	0,00	0,00
				TOTAL:	**722,81**	**4.307,93**	**4.262,65**	**12,71**	**0,00**	**55.766,45**	**37.037,45**	**32.206,20**	**775,68**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	87,18	88,90	0,00	0,00	1.334,55	873,98	786,80	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	62,07	70,77	0,00	0,00	875,00	666,71	604,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,50	3,99	3,99	0,00	0,00	51,76	41,55	41,55	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	1,78	1,78	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	7,37	7,37	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,50	6,83	6,83	0,00	0,00	87,50	76,08	76,08	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,54	7,53	7,53	0,00	0,00	114,91	76,36	76,36	18,95	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,91	0,00	0,00	0,00	55,58	36,02	31,11	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	1,69	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,13	10,31	2,99	0,00	0,00	105,58	86,82	55,18	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	10,20	5,20	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,26	0,39	0,96	0,00	0,00	44,73	31,35	13,36	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	42,02	37,36	16,23	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,61	0,00	1,36	0,00	0,00	26,03	22,42	14,20	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	20,78	11,61	8,67	1,70	0,00	90,80	75,51	43,00	3,75	0,00
10	302	33903000	24	102	4,95	0,00	1,38	0,00	0,00	7,32	2,37	2,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	2,19	2,19	1,79	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	8,28	8,28	11,72	0,00	0,00	29,31	29,31	21,02	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	2,44	1,13	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	337,50	262,50	225,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	39,25	39,25	0,00	0,00	353,25	235,50	235,50	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	200,00	120,00	100,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	800,00	400,00	300,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	45,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	6,97	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,88	7,98	5,43	0,00	0,00	51,89	31,72	23,83	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,94	23,76	0,00	0,00	350,00	260,70	233,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,54	3,70	0,00	0,00	62,50	42,66	38,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	87,50	43,49	43,49	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,27	2,17	0,00	0,00	39,47	14,12	10,85	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,47	5,39	0,00	0,00	47,50	37,52	35,08	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	668,76	557,30	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	10,00	5,93	5,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,98	2,42	0,00	0,00	203,36	122,36	100,56	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	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00	5,22	4,48	4,48	0,00	0,00
				TOTAL:	**96,64**	**575,95**	**569,90**	**1,70**	**0,00**	**7.455,48**	**4.951,66**	**4.305,75**	**103,70**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	261,53	266,69	0,00	0,00	4.003,65	2.621,90	2.360,38	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	186,21	212,32	0,00	0,00	2.625,00	2.000,14	1.813,92	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	37,50	11,97	11,97	0,00	0,00	155,27	124,63	124,63	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	0,28	0,28	0,00	0,00	9,18	5,35	5,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12	22,12	22,12	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	37,50	20,50	20,50	0,00	0,00	262,50	228,28	228,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,63	22,58	22,58	0,00	0,00	344,72	229,02	229,02	56,85	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,72	0,00	0,00	0,00	166,70	108,01	93,29	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	5,03	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	30,39	30,94	8,96	0,00	0,00	316,74	260,40	165,51	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,60	30,60	15,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	30,79	1,17	2,89	0,00	0,00	134,22	94,08	40,09	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00	126,04	112,07	48,67	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,83	0,00	4,08	0,00	0,00	78,08	67,25	42,61	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	62,33	34,82	25,99	5,10	0,00	272,41	226,51	129,00	11,24	0,00
10	302	33903000	24	102	14,85	0,00	4,12	0,00	0,00	21,95	7,10	7,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	6,59	6,59	5,38	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	24,83	24,83	35,16	0,00	0,00	87,88	87,88	63,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	15,74	7,32	3,38	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	1.012,50	787,50	675,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	117,75	117,75	0,00	0,00	1.059,75	706,50	706,50	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	600,00	360,00	300,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	2.400,00	1.200,00	900,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	135,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	20,91	16,35	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	23,63	23,93	16,29	0,00	0,00	155,63	95,14	71,51	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	80,81	71,27	0,00	0,00	1.050,00	782,08	701,27	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,63	11,09	0,00	0,00	187,50	127,97	114,34	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,59	14,59	0,00	0,00	262,50	130,50	130,50	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	9,82	6,50	0,00	0,00	118,40	42,32	32,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,40	16,17	0,00	0,00	142,50	112,56	105,23	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	2.006,28	1.671,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	30,00	17,77	17,77	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	23,93	7,26	0,00	0,00	610,11	367,11	301,68	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	2,15	2,15	2,15	0,00	0,00	15,66	13,44	13,44	0,00	0,00
				TOTAL:	**289,89**	**1.727,80**	**1.709,63**	**5,10**	**0,00**	**22.366,17**	**14.854,60**	**12.916,90**	**311,09**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	90,66	92,45	0,00	0,00	1.387,93	908,92	818,26	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	64,55	73,60	0,00	0,00	910,00	693,38	628,82	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,00	4,15	4,15	0,00	0,00	53,83	43,20	43,20	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,19	1,85	1,85	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	7,67	7,67	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,00	7,11	7,11	0,00	0,00	91,00	79,14	79,14	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,61	7,83	7,83	0,00	0,00	119,53	79,39	79,39	19,71	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	57,79	37,45	32,35	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	1,74	1,04	1,04	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,54	10,73	3,11	0,00	0,00	109,81	90,28	57,38	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	10,61	5,41	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,67	0,41	1,00	0,00	0,00	46,53	32,62	13,90	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	43,70	38,86	16,88	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,75	0,00	1,42	0,00	0,00	27,06	23,31	14,78	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	21,61	12,07	9,01	1,77	0,00	94,45	78,52	44,72	3,90	0,00
10	302	33903000	24	102	5,15	0,00	1,43	0,00	0,00	7,61	2,46	2,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	2,28	2,28	1,87	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	8,61	8,61	12,19	0,00	0,00	30,48	30,48	21,86	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	2,54	1,17	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	351,00	273,00	234,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	40,82	40,82	0,00	0,00	367,38	244,92	244,92	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,80	20,80	0,00	0,00	208,00	124,80	104,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	104,00	104,00	0,00	0,00	832,00	416,00	312,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	46,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	7,25	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,19	8,30	5,65	0,00	0,00	53,94	32,98	24,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	28,01	24,71	0,00	0,00	364,00	271,12	243,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,72	3,84	0,00	0,00	65,00	44,36	39,64	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,06	5,06	0,00	0,00	91,00	45,24	45,24	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,40	2,25	0,00	0,00	41,04	14,65	11,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,77	5,60	0,00	0,00	49,40	39,01	36,46	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	695,52	579,60	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	10,40	6,16	6,16	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,29	2,52	0,00	0,00	211,51	127,27	104,58	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	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	5,42	4,66	4,66	0,00	0,00
				TOTAL:	**100,50**	**598,96**	**592,68**	**1,77**	**0,00**	**7.753,66**	**5.149,59**	**4.477,84**	**107,85**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	223,17	227,58	0,00	0,00	3.416,45	2.237,35	2.014,19	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	158,90	181,18	0,00	0,00	2.240,00	1.706,77	1.547,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	32,00	10,21	10,21	0,00	0,00	132,49	106,33	106,33	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	0,24	0,24	0,00	0,00	7,83	4,56	4,56	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88	18,88	18,88	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	32,00	17,50	17,50	0,00	0,00	224,00	194,81	194,81	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,96	19,27	19,27	0,00	0,00	294,20	195,43	195,43	48,51	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,56	0,00	0,00	0,00	142,25	92,20	79,64	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	4,31	2,58	2,58	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	25,94	26,40	7,65	0,00	0,00	270,29	222,20	141,23	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	26,11	13,31	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	26,28	1,00	2,46	0,00	0,00	114,54	80,28	34,21	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	107,57	95,65	41,53	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,24	0,00	3,48	0,00	0,00	66,62	57,38	36,36	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	53,19	29,72	22,18	4,35	0,00	232,46	193,31	110,09	9,59	0,00
10	302	33903000	24	102	12,67	0,00	3,52	0,00	0,00	18,73	6,06	6,01	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00	5,62	5,62	4,59	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	21,19	21,19	30,00	0,00	0,00	74,99	74,99	53,79	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	6,25	2,89	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	864,00	672,00	576,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	100,48	100,48	0,00	0,00	904,32	602,88	602,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	51,20	51,20	0,00	0,00	512,00	307,20	256,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	256,00	256,00	0,00	0,00	2.048,00	1.024,00	768,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	115,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,24	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,84	17,84	13,96	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	20,17	20,42	13,90	0,00	0,00	132,81	81,19	61,02	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	68,96	60,82	0,00	0,00	896,00	667,38	598,42	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,63	9,46	0,00	0,00	160,00	109,20	97,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,45	12,45	0,00	0,00	224,00	111,36	111,36	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,38	5,54	0,00	0,00	101,04	36,08	27,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	19,11	13,80	0,00	0,00	121,60	96,03	89,79	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	1.711,98	1.426,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,40	1,40	0,00	0,00	25,60	15,17	15,17	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	20,42	6,19	0,00	0,00	520,62	313,26	257,42	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	1,83	1,83	1,83	0,00	0,00	13,36	11,47	11,47	0,00	0,00
				TOTAL:	**247,40**	**1.474,38**	**1.458,87**	**4,35**	**0,00**	**19.085,91**	**12.675,92**	**11.022,43**	**265,46**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	80,20	81,79	0,00	0,00	1.227,79	804,04	723,84	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	57,10	65,11	0,00	0,00	805,00	613,38	556,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	11,50	3,67	3,67	0,00	0,00	47,62	38,20	38,20	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	1,63	1,63	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78	6,78	6,78	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	11,50	6,29	6,29	0,00	0,00	80,50	70,02	70,02	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,42	6,92	6,92	0,00	0,00	105,72	70,22	70,22	17,43	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,51	0,00	0,00	0,00	51,12	33,11	28,60	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	1,54	0,92	0,92	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,32	9,49	2,75	0,00	0,00	97,16	79,88	50,77	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	9,38	4,78	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,44	0,36	0,89	0,00	0,00	41,15	28,85	12,30	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	38,65	34,37	14,92	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,32	0,00	1,25	0,00	0,00	23,95	20,63	13,06	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,12	10,68	7,97	1,56	0,00	83,54	69,46	39,56	3,44	0,00
10	302	33903000	24	102	4,55	0,00	1,26	0,00	0,00	6,73	2,18	2,15	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02	1,65	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	7,62	7,62	10,78	0,00	0,00	26,95	26,95	19,33	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	2,24	1,04	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	310,50	241,50	207,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	36,11	36,11	0,00	0,00	324,99	216,66	216,66	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	18,40	18,40	0,00	0,00	184,00	110,40	92,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	92,00	92,00	0,00	0,00	736,00	368,00	276,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	41,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	6,41	5,01	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,25	7,34	5,00	0,00	0,00	47,72	29,16	21,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	24,78	21,86	0,00	0,00	322,00	239,84	215,06	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,18	3,40	0,00	0,00	57,50	39,24	35,06	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,47	4,47	0,00	0,00	80,50	40,01	40,01	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,01	1,99	0,00	0,00	36,31	12,96	9,95	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,87	4,96	0,00	0,00	43,70	34,52	32,27	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	615,24	512,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	9,20	5,46	5,46	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,33	2,23	0,00	0,00	187,10	112,58	92,53	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	0,66	0,66	0,66	0,00	0,00	4,80	4,12	4,12	0,00	0,00
				TOTAL:	**88,91**	**529,83**	**524,28**	**1,56**	**0,00**	**6.858,98**	**4.555,34**	**3.961,12**	**95,39**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	163,89	167,13	0,00	0,00	2.508,95	1.643,06	1.479,18	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	116,69	133,05	0,00	0,00	1.645,00	1.253,43	1.136,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	23,50	7,50	7,50	0,00	0,00	97,29	78,10	78,10	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	0,17	0,17	0,00	0,00	5,76	3,35	3,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	13,86	13,86	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	23,50	12,85	12,85	0,00	0,00	164,50	143,05	143,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,90	14,15	14,15	0,00	0,00	216,03	143,52	143,52	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,22	0,00	0,00	0,00	104,47	67,70	58,48	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	3,14	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,05	19,39	5,62	0,00	0,00	198,48	163,18	103,72	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	9,78	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,30	0,73	1,81	0,00	0,00	84,11	58,94	25,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	78,98	70,23	30,50	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,78	0,00	2,56	0,00	0,00	48,92	42,14	26,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,06	21,82	16,29	3,19	0,00	170,70	141,94	80,84	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	9,30	0,00	2,58	0,00	0,00	13,75	4,45	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	3,37	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	15,56	15,56	22,03	0,00	0,00	55,07	55,07	39,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	4,59	2,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	634,50	493,50	423,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	442,74	442,74	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	37,60	0,00	0,00	376,00	225,60	188,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00	1.504,00	752,00	564,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	84,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	13,10	10,24	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,81	15,00	10,21	0,00	0,00	97,53	59,63	44,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	50,64	44,66	0,00	0,00	658,00	490,10	439,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,54	6,95	0,00	0,00	117,50	80,20	71,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,14	9,14	0,00	0,00	164,50	81,78	81,78	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,15	4,07	0,00	0,00	74,20	26,50	20,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,04	10,13	0,00	0,00	89,30	70,53	65,94	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	1.257,24	1.047,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	18,80	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,98	4,55	0,00	0,00	382,32	230,04	189,05	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	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**181,65**	**1.082,70**	**1.071,34**	**3,19**	**0,00**	**14.016,07**	**9.308,79**	**8.094,54**	**194,95**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	66,26	67,56	0,00	0,00	1.014,26	664,23	597,96	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	47,17	53,79	0,00	0,00	665,00	506,71	459,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	9,50	3,03	3,03	0,00	0,00	39,33	31,57	31,57	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	1,35	1,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	5,60	5,60	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	9,50	5,19	5,19	0,00	0,00	66,50	57,82	57,82	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,17	5,72	5,72	0,00	0,00	87,32	58,02	58,02	14,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,73	0,00	0,00	0,00	42,23	27,36	23,63	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	1,27	0,76	0,76	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	7,70	7,84	2,27	0,00	0,00	80,24	65,97	41,94	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	7,75	3,95	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	7,80	0,30	0,73	0,00	0,00	34,00	23,83	10,16	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	31,94	28,39	12,33	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,74	0,00	1,03	0,00	0,00	19,78	17,04	10,79	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	15,79	8,82	6,59	1,29	0,00	69,00	57,37	32,68	2,85	0,00
10	302	33903000	24	102	3,76	0,00	1,04	0,00	0,00	5,56	1,80	1,78	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	1,66	1,66	1,36	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	6,29	6,29	8,91	0,00	0,00	22,27	22,27	15,97	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	1,85	0,86	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	256,50	199,50	171,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	29,83	29,83	0,00	0,00	268,47	178,98	178,98	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	15,20	15,20	0,00	0,00	152,00	91,20	76,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	76,00	76,00	0,00	0,00	608,00	304,00	228,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	34,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	5,30	4,14	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,99	6,06	4,13	0,00	0,00	39,44	24,11	18,12	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,15	1,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	20,47	18,06	0,00	0,00	266,00	198,11	177,64	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,45	2,81	0,00	0,00	47,50	32,41	28,96	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	66,50	33,08	33,08	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,49	1,65	0,00	0,00	29,99	10,74	8,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,67	4,10	0,00	0,00	36,10	28,51	26,66	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	508,26	423,55	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	7,60	4,50	4,50	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,04	1,84	0,00	0,00	154,55	92,99	76,42	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	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00	3,96	3,40	3,40	0,00	0,00
				TOTAL:	**73,43**	**437,67**	**433,11**	**1,29**	**0,00**	**5.666,06**	**3.763,17**	**3.272,30**	**78,81**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	631,17	643,62	0,00	0,00	9.662,13	6.327,57	5.696,39	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	449,39	512,39	0,00	0,00	6.335,00	4.827,01	4.377,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	90,50	28,89	28,89	0,00	0,00	374,71	300,75	300,75	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	0,67	0,67	0,00	0,00	22,16	12,90	12,90	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,39	53,39	53,39	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	90,50	49,49	49,49	0,00	0,00	633,50	550,94	550,94	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	11,19	54,49	54,49	0,00	0,00	832,00	552,72	552,72	137,20	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	35,52	0,00	0,00	0,00	402,31	260,71	225,19	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	12,17	7,28	7,28	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	73,35	74,67	21,63	0,00	0,00	764,41	628,44	399,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,85	73,85	37,65	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	74,31	2,82	6,97	0,00	0,00	323,91	227,04	96,77	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	304,22	270,51	117,46	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	26,13	0,00	9,85	0,00	0,00	188,43	162,30	102,83	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	150,43	84,04	62,73	12,30	0,00	657,42	546,66	311,34	27,12	0,00
10	302	33903000	24	102	35,83	0,00	9,96	0,00	0,00	52,97	17,14	17,00	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	15,90	15,90	12,99	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	59,93	59,93	84,86	0,00	0,00	212,08	212,08	152,16	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	20,33	0,00	0,00	0,00	0,00	37,99	17,66	8,16	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	271,50	0,00	0,00	0,00	2.443,50	1.900,50	1.629,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	284,17	284,17	0,00	0,00	2.557,53	1.705,02	1.705,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	144,80	144,80	0,00	0,00	1.448,00	868,80	724,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	724,00	724,00	0,00	0,00	5.792,00	2.896,00	2.172,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	325,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	28,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,45	50,45	39,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	57,03	57,76	39,32	0,00	0,00	375,57	229,58	172,54	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	11,00	11,00	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	195,02	172,00	0,00	0,00	2.534,00	1.887,42	1.692,40	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	32,89	26,76	0,00	0,00	452,50	308,83	275,94	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	35,21	35,21	0,00	0,00	633,50	314,93	314,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	23,69	15,67	0,00	0,00	285,75	102,04	78,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	54,06	39,02	0,00	0,00	343,90	271,61	253,92	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	4.841,76	4.034,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,95	3,95	0,00	0,00	72,40	42,90	42,90	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	57,72	17,51	0,00	0,00	1.472,38	885,92	728,05	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	5,18	5,18	5,18	0,00	0,00	37,80	32,46	32,46	0,00	0,00
				TOTAL:	**699,63**	**4.169,73**	**4.125,90**	**12,30**	**0,00**	**53.977,20**	**35.849,14**	**31.172,86**	**750,78**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	404,50	412,48	0,00	0,00	6.192,31	4.055,22	3.650,72	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	288,00	328,38	0,00	0,00	4.060,00	3.093,54	2.805,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	58,00	18,51	18,51	0,00	0,00	240,15	192,74	192,74	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	0,43	0,43	0,00	0,00	14,21	8,27	8,27	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,22	34,22	34,22	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	58,00	31,71	31,71	0,00	0,00	406,00	353,08	353,08	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,17	34,92	34,92	0,00	0,00	533,22	354,21	354,21	87,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	257,83	167,07	144,31	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	7,79	4,66	4,66	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	47,01	47,85	13,86	0,00	0,00	489,91	402,76	255,99	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,33	47,33	24,13	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	47,63	1,81	4,47	0,00	0,00	207,60	145,51	62,02	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	194,96	173,36	75,28	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	16,74	0,00	6,31	0,00	0,00	120,75	104,01	65,90	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	96,41	53,86	40,21	7,88	0,00	421,33	350,35	199,53	17,38	0,00
10	302	33903000	24	102	22,96	0,00	6,38	0,00	0,00	33,95	10,99	10,89	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	10,20	10,20	8,33	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	38,41	38,41	54,38	0,00	0,00	135,93	135,93	97,52	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	13,03	0,00	0,00	0,00	0,00	24,35	11,32	5,23	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	1.566,00	1.218,00	1.044,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	182,12	182,12	0,00	0,00	1.639,08	1.092,72	1.092,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	92,80	92,80	0,00	0,00	928,00	556,80	464,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	464,00	464,00	0,00	0,00	3.712,00	1.856,00	1.392,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	208,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,33	32,33	25,28	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	36,55	37,02	25,20	0,00	0,00	240,69	147,13	110,58	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	7,05	7,05	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	124,98	110,23	0,00	0,00	1.624,00	1.209,60	1.084,62	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	21,08	17,15	0,00	0,00	290,00	197,92	176,84	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	22,57	22,57	0,00	0,00	406,00	201,84	201,84	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	15,18	10,05	0,00	0,00	183,12	65,43	50,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	34,65	25,00	0,00	0,00	220,40	174,09	162,74	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	3.103,02	2.585,85	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,53	2,53	0,00	0,00	46,40	27,49	27,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	36,97	11,22	0,00	0,00	943,62	567,76	466,60	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	3,32	3,32	3,32	0,00	0,00	24,22	20,80	20,80	0,00	0,00
				TOTAL:	**448,38**	**2.672,27**	**2.644,20**	**7,88**	**0,00**	**34.593,13**	**22.975,12**	**19.978,17**	**481,17**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	167,38	170,68	0,00	0,00	2.562,33	1.678,01	1.510,63	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	119,17	135,88	0,00	0,00	1.680,00	1.280,08	1.160,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	24,00	7,66	7,66	0,00	0,00	99,37	79,74	79,74	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	0,18	0,18	0,00	0,00	5,88	3,42	3,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	14,16	14,16	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	24,00	13,12	13,12	0,00	0,00	168,00	146,10	146,10	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,97	14,45	14,45	0,00	0,00	220,65	146,56	146,56	36,38	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,42	0,00	0,00	0,00	106,69	69,15	59,73	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	3,21	1,92	1,92	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,45	19,80	5,74	0,00	0,00	202,72	166,66	105,93	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,58	19,58	9,98	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,71	0,75	1,85	0,00	0,00	85,91	60,21	25,66	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	80,68	71,74	31,15	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,93	0,00	2,61	0,00	0,00	49,97	43,04	27,27	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,89	22,29	16,64	3,26	0,00	174,35	144,97	82,56	7,19	0,00
10	302	33903000	24	102	9,50	0,00	2,64	0,00	0,00	14,05	4,55	4,51	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	4,22	4,22	3,45	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	15,89	15,89	22,50	0,00	0,00	56,24	56,24	40,36	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	10,07	4,68	2,16	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	648,00	504,00	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	75,36	75,36	0,00	0,00	678,24	452,16	452,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	38,40	38,40	0,00	0,00	384,00	230,40	192,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	192,00	192,00	0,00	0,00	1.536,00	768,00	576,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	86,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,38	13,38	10,46	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	15,12	15,32	10,43	0,00	0,00	99,59	60,88	45,76	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	51,72	45,61	0,00	0,00	672,00	500,53	448,81	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,72	7,10	0,00	0,00	120,00	81,90	73,18	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,34	9,34	0,00	0,00	168,00	83,53	83,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,28	4,16	0,00	0,00	75,77	27,08	20,80	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,34	10,35	0,00	0,00	91,20	72,04	67,33	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	1.284,00	1.070,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,05	1,05	0,00	0,00	19,20	11,37	11,37	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,32	4,64	0,00	0,00	390,47	234,95	193,07	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	1,37	1,37	1,37	0,00	0,00	10,02	8,60	8,60	0,00	0,00
				TOTAL:	**185,52**	**1.105,79**	**1.094,16**	**3,26**	**0,00**	**14.314,39**	**9.506,91**	**8.266,77**	**199,09**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	362,66	369,81	0,00	0,00	5.551,72	3.635,72	3.273,05	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	258,21	294,41	0,00	0,00	3.640,00	2.773,51	2.515,30	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	52,00	16,60	16,60	0,00	0,00	215,30	172,81	172,81	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	0,38	0,38	0,00	0,00	12,73	7,42	7,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,68	30,68	30,68	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	52,00	28,43	28,43	0,00	0,00	364,00	316,54	316,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,43	31,31	31,31	0,00	0,00	478,05	317,59	317,59	78,83	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	20,41	0,00	0,00	0,00	231,16	149,80	129,39	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	6,99	4,18	4,18	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	42,15	42,90	12,43	0,00	0,00	439,23	361,09	229,51	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,43	42,43	21,63	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	42,70	1,62	4,00	0,00	0,00	186,11	130,45	55,60	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	174,80	155,43	67,49	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,01	0,00	5,66	0,00	0,00	108,26	93,25	59,09	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	86,44	48,29	36,05	7,07	0,00	377,75	314,12	178,90	15,59	0,00
10	302	33903000	24	102	20,59	0,00	5,72	0,00	0,00	30,44	9,85	9,77	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	9,15	9,15	7,47	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	34,43	34,43	48,76	0,00	0,00	121,86	121,86	87,43	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	11,68	0,00	0,00	0,00	0,00	21,83	10,15	4,69	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	1.404,00	1.092,00	936,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	163,28	163,28	0,00	0,00	1.469,52	979,68	979,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	83,20	83,20	0,00	0,00	832,00	499,20	416,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	416,00	416,00	0,00	0,00	3.328,00	1.664,00	1.248,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	187,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	16,64	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,99	28,99	22,68	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	32,77	33,19	22,59	0,00	0,00	215,79	131,93	99,15	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	112,05	98,83	0,00	0,00	1.456,00	1.084,49	972,44	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	18,90	15,37	0,00	0,00	260,00	177,44	158,54	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	20,23	20,23	0,00	0,00	364,00	180,96	180,96	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	13,61	9,01	0,00	0,00	164,18	58,66	45,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	31,06	22,42	0,00	0,00	197,60	156,07	145,89	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	2.782,02	2.318,35	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	41,60	24,64	24,64	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	33,14	10,06	0,00	0,00	846,00	509,02	418,33	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	2,98	2,98	2,98	0,00	0,00	21,72	18,65	18,65	0,00	0,00
				TOTAL:	**402,01**	**2.395,83**	**2.370,67**	**7,07**	**0,00**	**31.014,50**	**20.598,42**	**17.911,50**	**431,40**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	122,05	124,46	0,00	0,00	1.868,36	1.223,57	1.101,52	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	86,90	99,08	0,00	0,00	1.225,00	933,41	846,51	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	17,50	5,59	5,59	0,00	0,00	72,46	58,16	58,16	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	0,13	0,13	0,00	0,00	4,28	2,50	2,50	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	10,32	10,32	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	17,50	9,57	9,57	0,00	0,00	122,50	106,54	106,54	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,16	10,54	10,54	0,00	0,00	160,89	106,88	106,88	26,53	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	77,79	50,41	43,54	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	2,34	1,40	1,40	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,18	14,44	4,18	0,00	0,00	147,81	121,51	77,23	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,28	14,28	7,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	14,37	0,55	1,35	0,00	0,00	62,63	43,92	18,71	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	58,81	52,29	22,71	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,05	0,00	1,90	0,00	0,00	36,44	31,39	19,88	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	29,09	16,25	12,13	2,38	0,00	127,11	105,71	60,21	5,25	0,00
10	302	33903000	24	102	6,93	0,00	1,92	0,00	0,00	10,24	3,31	3,28	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	3,07	3,07	2,51	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	11,59	11,59	16,41	0,00	0,00	41,02	41,02	29,42	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	3,42	1,58	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	472,50	367,50	315,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	54,95	54,95	0,00	0,00	494,55	329,70	329,70	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,00	28,00	0,00	0,00	280,00	168,00	140,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	1.120,00	560,00	420,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	63,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	9,76	7,63	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,03	11,17	7,60	0,00	0,00	72,63	44,41	33,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,12	2,12	2,12	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	37,71	33,26	0,00	0,00	490,00	364,96	327,25	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,36	5,17	0,00	0,00	87,50	59,72	53,36	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,81	6,81	0,00	0,00	122,50	60,90	60,90	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,58	3,03	0,00	0,00	55,26	19,73	15,15	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,45	7,54	0,00	0,00	66,50	52,50	49,09	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	936,24	780,20	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,76	0,76	0,00	0,00	14,00	8,31	8,31	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,16	3,39	0,00	0,00	284,71	171,31	140,79	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	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	7,30	6,26	6,26	0,00	0,00
				TOTAL:	**135,28**	**806,30**	**797,81**	**2,38**	**0,00**	**10.437,51**	**6.932,13**	**6.027,86**	**145,18**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	275,48	280,92	0,00	0,00	4.217,17	2.761,75	2.486,27	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	196,14	223,64	0,00	0,00	2.765,00	2.106,81	1.910,66	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	39,50	12,61	12,61	0,00	0,00	163,55	131,27	131,27	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	0,29	0,29	0,00	0,00	9,67	5,63	5,63	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	23,30	23,30	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	39,50	21,60	21,60	0,00	0,00	276,50	240,46	240,46	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,88	23,78	23,78	0,00	0,00	363,11	241,24	241,24	59,88	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	175,60	113,78	98,28	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	5,32	3,18	3,18	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	32,01	32,59	9,44	0,00	0,00	333,63	274,29	174,34	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	32,23	16,43	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	32,43	1,23	3,04	0,00	0,00	141,37	99,10	42,23	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	132,79	118,07	51,27	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,40	0,00	4,30	0,00	0,00	82,24	70,84	44,87	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	65,66	36,68	27,38	5,37	0,00	286,95	238,61	135,89	11,84	0,00
10	302	33903000	24	102	15,64	0,00	4,35	0,00	0,00	23,12	7,48	7,42	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,76	0,00	0,00	0,00	6,94	6,94	5,67	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	26,16	26,16	37,04	0,00	0,00	92,57	92,57	66,42	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	8,87	0,00	0,00	0,00	0,00	16,58	7,71	3,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	118,50	0,00	0,00	0,00	1.066,50	829,50	711,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	124,03	124,03	0,00	0,00	1.116,27	744,18	744,18	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	63,20	63,20	0,00	0,00	632,00	379,20	316,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	316,00	316,00	0,00	0,00	2.528,00	1.264,00	948,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	142,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,02	22,02	17,22	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	24,89	25,21	17,16	0,00	0,00	163,93	100,23	75,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	4,79	4,79	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	85,12	75,07	0,00	0,00	1.106,00	823,79	738,67	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,35	11,68	0,00	0,00	197,50	134,79	120,44	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,37	15,37	0,00	0,00	276,50	137,45	137,45	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,34	6,84	0,00	0,00	124,72	44,54	34,20	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	23,60	17,03	0,00	0,00	150,10	118,57	110,82	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	2.113,26	1.761,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,72	1,72	0,00	0,00	31,60	18,71	18,71	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	25,20	7,64	0,00	0,00	642,63	386,66	317,78	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	2,26	2,26	2,26	0,00	0,00	16,49	14,16	14,16	0,00	0,00
				TOTAL:	**305,35**	**1.819,93**	**1.800,80**	**5,37**	**0,00**	**23.559,08**	**15.646,87**	**13.605,79**	**327,69**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	163,89	167,13	0,00	0,00	2.508,95	1.643,06	1.479,18	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	116,69	133,05	0,00	0,00	1.645,00	1.253,43	1.136,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	23,50	7,50	7,50	0,00	0,00	97,29	78,10	78,10	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	0,17	0,17	0,00	0,00	5,76	3,35	3,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	13,86	13,86	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	23,50	12,85	12,85	0,00	0,00	164,50	143,05	143,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,90	14,15	14,15	0,00	0,00	216,03	143,52	143,52	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,22	0,00	0,00	0,00	104,47	67,70	58,48	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	3,14	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,05	19,39	5,62	0,00	0,00	198,48	163,18	103,72	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	9,78	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,30	0,73	1,81	0,00	0,00	84,11	58,94	25,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	78,98	70,23	30,50	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,78	0,00	2,56	0,00	0,00	48,92	42,14	26,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,06	21,82	16,29	3,19	0,00	170,70	141,94	80,84	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	9,30	0,00	2,58	0,00	0,00	13,75	4,45	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	3,37	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	15,56	15,56	22,03	0,00	0,00	55,07	55,07	39,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	4,59	2,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	634,50	493,50	423,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	442,74	442,74	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	37,60	0,00	0,00	376,00	225,60	188,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00	1.504,00	752,00	564,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	84,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	13,10	10,24	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,81	15,00	10,21	0,00	0,00	97,53	59,63	44,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	50,64	44,66	0,00	0,00	658,00	490,10	439,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,54	6,95	0,00	0,00	117,50	80,20	71,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,14	9,14	0,00	0,00	164,50	81,78	81,78	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,15	4,07	0,00	0,00	74,20	26,50	20,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,04	10,13	0,00	0,00	89,30	70,53	65,94	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	1.257,24	1.047,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	18,80	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,98	4,55	0,00	0,00	382,32	230,04	189,05	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	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**181,65**	**1.082,70**	**1.071,34**	**3,19**	**0,00**	**14.016,07**	**9.308,79**	**8.094,54**	**194,95**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	149,95	152,90	0,00	0,00	2.295,43	1.503,23	1.353,27	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	106,76	121,73	0,00	0,00	1.505,00	1.146,74	1.039,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	21,50	6,86	6,86	0,00	0,00	89,02	71,44	71,44	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	0,16	0,16	0,00	0,00	5,27	3,08	3,08	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,68	12,68	12,68	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	21,50	11,76	11,76	0,00	0,00	150,50	130,88	130,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,66	12,95	12,95	0,00	0,00	197,65	131,31	131,31	32,59	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,44	0,00	0,00	0,00	95,59	61,94	53,50	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	2,90	1,73	1,73	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,43	17,74	5,14	0,00	0,00	181,62	149,30	94,89	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54	17,54	8,94	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	17,65	0,67	1,66	0,00	0,00	76,95	53,94	22,99	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	72,27	64,27	27,90	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,21	0,00	2,34	0,00	0,00	44,77	38,56	24,43	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	35,74	19,97	14,90	2,92	0,00	156,19	129,87	73,96	6,44	0,00
10	302	33903000	24	102	8,51	0,00	2,37	0,00	0,00	12,58	4,07	4,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	3,78	3,78	3,09	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	14,24	14,24	20,16	0,00	0,00	50,39	50,39	36,15	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	4,20	1,94	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	580,50	451,50	387,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	67,51	67,51	0,00	0,00	607,59	405,06	405,06	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	34,40	34,40	0,00	0,00	344,00	206,40	172,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	172,00	172,00	0,00	0,00	1.376,00	688,00	516,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	77,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,99	11,99	9,38	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	13,55	13,72	9,34	0,00	0,00	89,22	54,55	40,99	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	46,33	40,86	0,00	0,00	602,00	448,38	402,05	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,81	6,36	0,00	0,00	107,50	73,36	65,55	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,37	8,37	0,00	0,00	150,50	74,82	74,82	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,63	3,72	0,00	0,00	67,88	24,23	18,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,84	9,27	0,00	0,00	81,70	64,52	60,32	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	1.150,26	958,55	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	17,20	10,18	10,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,70	4,16	0,00	0,00	349,78	210,46	172,96	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	1,23	1,23	1,23	0,00	0,00	8,98	7,71	7,71	0,00	0,00
				TOTAL:	**166,22**	**990,60**	**980,20**	**2,92**	**0,00**	**12.823,33**	**8.516,60**	**7.405,63**	**178,35**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	90,66	92,45	0,00	0,00	1.387,93	908,92	818,26	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	64,55	73,60	0,00	0,00	910,00	693,38	628,82	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,00	4,15	4,15	0,00	0,00	53,83	43,20	43,20	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,19	1,85	1,85	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	7,67	7,67	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,00	7,11	7,11	0,00	0,00	91,00	79,14	79,14	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,61	7,83	7,83	0,00	0,00	119,53	79,39	79,39	19,71	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	57,79	37,45	32,35	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	1,74	1,04	1,04	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,54	10,73	3,11	0,00	0,00	109,81	90,28	57,38	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	10,61	5,41	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,67	0,41	1,00	0,00	0,00	46,53	32,62	13,90	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	43,70	38,86	16,88	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,75	0,00	1,42	0,00	0,00	27,06	23,31	14,78	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	21,61	12,07	9,01	1,77	0,00	94,45	78,52	44,72	3,90	0,00
10	302	33903000	24	102	5,15	0,00	1,43	0,00	0,00	7,61	2,46	2,44	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	2,28	2,28	1,87	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	8,61	8,61	12,19	0,00	0,00	30,48	30,48	21,86	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	2,54	1,17	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	351,00	273,00	234,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	40,82	40,82	0,00	0,00	367,38	244,92	244,92	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,80	20,80	0,00	0,00	208,00	124,80	104,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	104,00	104,00	0,00	0,00	832,00	416,00	312,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	46,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25	7,25	5,66	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,19	8,30	5,65	0,00	0,00	53,94	32,98	24,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	28,01	24,71	0,00	0,00	364,00	271,12	243,11	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,72	3,84	0,00	0,00	65,00	44,36	39,64	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,06	5,06	0,00	0,00	91,00	45,24	45,24	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,40	2,25	0,00	0,00	41,04	14,65	11,25	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,77	5,60	0,00	0,00	49,40	39,01	36,46	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	695,52	579,60	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,57	0,57	0,00	0,00	10,40	6,16	6,16	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,29	2,52	0,00	0,00	211,51	127,27	104,58	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	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	5,42	4,66	4,66	0,00	0,00
				TOTAL:	**100,50**	**598,96**	**592,68**	**1,77**	**0,00**	**7.753,66**	**5.149,59**	**4.477,84**	**107,85**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	163,89	167,13	0,00	0,00	2.508,95	1.643,06	1.479,18	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	116,69	133,05	0,00	0,00	1.645,00	1.253,43	1.136,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	23,50	7,50	7,50	0,00	0,00	97,29	78,10	78,10	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	0,17	0,17	0,00	0,00	5,76	3,35	3,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	13,86	13,86	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	23,50	12,85	12,85	0,00	0,00	164,50	143,05	143,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,90	14,15	14,15	0,00	0,00	216,03	143,52	143,52	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,22	0,00	0,00	0,00	104,47	67,70	58,48	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	3,14	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,05	19,39	5,62	0,00	0,00	198,48	163,18	103,72	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	9,78	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,30	0,73	1,81	0,00	0,00	84,11	58,94	25,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	78,98	70,23	30,50	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,78	0,00	2,56	0,00	0,00	48,92	42,14	26,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,06	21,82	16,29	3,19	0,00	170,70	141,94	80,84	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	9,30	0,00	2,58	0,00	0,00	13,75	4,45	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	3,37	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	15,56	15,56	22,03	0,00	0,00	55,07	55,07	39,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	4,59	2,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	634,50	493,50	423,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	442,74	442,74	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	37,60	0,00	0,00	376,00	225,60	188,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00	1.504,00	752,00	564,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	84,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	13,10	10,24	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,81	15,00	10,21	0,00	0,00	97,53	59,63	44,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	50,64	44,66	0,00	0,00	658,00	490,10	439,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,54	6,95	0,00	0,00	117,50	80,20	71,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,14	9,14	0,00	0,00	164,50	81,78	81,78	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,15	4,07	0,00	0,00	74,20	26,50	20,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,04	10,13	0,00	0,00	89,30	70,53	65,94	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	1.257,24	1.047,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	18,80	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,98	4,55	0,00	0,00	382,32	230,04	189,05	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	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**181,65**	**1.082,70**	**1.071,34**	**3,19**	**0,00**	**14.016,07**	**9.308,79**	**8.094,54**	**194,95**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	76,72	78,23	0,00	0,00	1.174,40	769,10	692,38	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	54,62	62,28	0,00	0,00	770,00	586,70	532,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	11,00	3,51	3,51	0,00	0,00	45,54	36,56	36,56	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	1,57	1,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	6,49	6,49	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	11,00	6,01	6,01	0,00	0,00	77,00	66,96	66,96	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,36	6,62	6,62	0,00	0,00	101,12	67,18	67,18	16,68	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	48,90	31,69	27,37	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	1,47	0,88	0,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,92	9,08	2,63	0,00	0,00	92,91	76,37	48,55	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98	8,98	4,58	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,03	0,34	0,85	0,00	0,00	39,36	27,60	11,77	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	36,98	32,88	14,28	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,18	0,00	1,20	0,00	0,00	22,91	19,73	12,51	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	18,28	10,22	7,63	1,49	0,00	79,90	66,44	37,85	3,29	0,00
10	302	33903000	24	102	4,36	0,00	1,21	0,00	0,00	6,44	2,08	2,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	1,94	1,94	1,58	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	7,28	7,28	10,31	0,00	0,00	25,77	25,77	18,49	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,47	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	2,15	0,99	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	297,00	231,00	198,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	34,54	34,54	0,00	0,00	310,86	207,24	207,24	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	17,60	17,60	0,00	0,00	176,00	105,60	88,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	88,00	88,00	0,00	0,00	704,00	352,00	264,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	39,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13	6,13	4,79	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,93	7,02	4,78	0,00	0,00	45,64	27,91	20,98	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	23,70	20,91	0,00	0,00	308,00	229,41	205,71	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,00	3,25	0,00	0,00	55,00	37,54	33,54	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,28	4,28	0,00	0,00	77,00	38,27	38,27	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,88	1,91	0,00	0,00	34,73	12,43	9,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,57	4,74	0,00	0,00	41,80	33,00	30,86	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	588,48	490,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,48	0,48	0,00	0,00	8,80	5,21	5,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,01	2,13	0,00	0,00	178,96	107,68	88,48	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	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	4,59	3,95	3,95	0,00	0,00
				TOTAL:	**85,04**	**506,81**	**501,49**	**1,49**	**0,00**	**6.560,72**	**4.357,33**	**3.788,98**	**91,25**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,10	110,23	0,00	0,00	1.654,84	1.083,73	975,63	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	76,97	87,76	0,00	0,00	1.085,00	826,72	749,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,50	4,95	4,95	0,00	0,00	64,17	51,52	51,52	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	2,20	2,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,50	8,48	8,48	0,00	0,00	108,50	94,34	94,34	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,92	9,33	9,33	0,00	0,00	142,49	94,67	94,67	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	68,90	44,65	38,57	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	2,09	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,56	12,79	3,70	0,00	0,00	130,93	107,62	68,41	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,73	0,48	1,19	0,00	0,00	55,48	38,89	16,57	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	46,33	20,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,47	0,00	1,69	0,00	0,00	32,27	27,80	17,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	25,76	14,39	10,74	2,11	0,00	112,60	93,62	53,33	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	6,14	0,00	1,70	0,00	0,00	9,08	2,94	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,23	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	10,26	10,26	14,53	0,00	0,00	36,32	36,32	26,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	3,03	1,40	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	418,50	325,50	279,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	292,02	292,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	24,80	0,00	0,00	248,00	148,80	124,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00	992,00	496,00	372,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	55,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	8,64	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,77	9,89	6,73	0,00	0,00	64,33	39,31	29,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,40	29,46	0,00	0,00	434,00	323,25	289,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,63	4,58	0,00	0,00	77,50	52,89	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	108,50	53,93	53,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,06	2,68	0,00	0,00	48,94	17,46	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,26	6,68	0,00	0,00	58,90	46,52	43,49	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	829,26	691,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	12,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,90	3,00	0,00	0,00	252,19	151,75	124,71	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	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,82**	**714,16**	**706,62**	**2,11**	**0,00**	**9.244,76**	**6.139,85**	**5.338,93**	**128,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	94,15	96,01	0,00	0,00	1.441,31	943,88	849,74	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	67,04	76,43	0,00	0,00	945,00	720,04	653,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,50	4,31	4,31	0,00	0,00	55,90	44,88	44,88	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,31	1,92	1,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,50	7,38	7,38	0,00	0,00	94,50	82,17	82,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,67	8,13	8,13	0,00	0,00	124,10	82,45	82,45	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	60,02	38,88	33,58	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	1,81	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,94	11,14	3,23	0,00	0,00	114,03	93,76	59,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	11,02	5,62	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,09	0,42	1,04	0,00	0,00	48,33	33,86	14,43	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	45,39	40,36	17,53	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,90	0,00	1,47	0,00	0,00	28,09	24,19	15,34	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	22,44	12,54	9,36	1,83	0,00	98,07	81,54	46,44	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	5,35	0,00	1,49	0,00	0,00	7,91	2,56	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	1,94	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	8,94	8,94	12,66	0,00	0,00	31,63	31,63	22,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	2,63	1,22	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	364,50	283,50	243,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	254,34	254,34	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	216,00	129,60	108,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	108,00	0,00	0,00	864,00	432,00	324,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	48,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,51	8,62	5,87	0,00	0,00	56,04	34,26	25,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,09	25,66	0,00	0,00	378,00	281,55	252,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,91	3,99	0,00	0,00	67,50	46,07	41,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	94,50	46,97	46,97	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,53	2,34	0,00	0,00	42,63	15,23	11,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,06	5,82	0,00	0,00	51,30	40,52	37,88	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	722,28	601,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	10,80	6,39	6,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,61	2,61	0,00	0,00	219,64	132,16	108,59	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	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,38**	**622,01**	**615,48**	**1,83**	**0,00**	**8.051,87**	**5.347,65**	**4.650,08**	**111,99**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	829,93	846,30	0,00	0,00	12.704,90	8.320,18	7.490,25	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	590,91	673,75	0,00	0,00	8.330,00	6.347,10	5.756,19	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	119,00	37,98	37,98	0,00	0,00	492,70	395,45	395,45	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	0,88	0,88	0,00	0,00	29,14	16,96	16,96	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,20	70,20	70,20	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	119,00	65,07	65,07	0,00	0,00	833,00	724,42	724,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	14,71	71,65	71,65	0,00	0,00	1.093,99	726,79	726,79	180,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	46,70	0,00	0,00	0,00	529,01	342,80	296,10	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	15,98	9,56	9,56	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	96,45	98,18	28,44	0,00	0,00	1.005,15	826,33	525,22	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,10	97,10	49,50	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	97,71	3,71	9,16	0,00	0,00	425,92	298,54	127,23	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	400,01	355,68	154,46	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	34,35	0,00	12,95	0,00	0,00	247,75	213,40	135,21	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	197,81	110,51	82,49	16,17	0,00	864,46	718,82	409,38	35,66	0,00
10	302	33903000	24	102	47,12	0,00	13,09	0,00	0,00	69,66	22,54	22,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	2,28	0,00	0,00	0,00	20,90	20,90	17,08	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	78,80	78,80	111,58	0,00	0,00	278,87	278,87	200,07	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	26,73	0,00	0,00	0,00	0,00	49,96	23,23	10,73	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	3.213,00	2.499,00	2.142,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	373,66	373,66	0,00	0,00	3.362,94	2.241,96	2.241,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	190,40	190,40	0,00	0,00	1.904,00	1.142,40	952,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	952,00	952,00	0,00	0,00	7.616,00	3.808,00	2.856,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	428,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	38,08	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,35	66,35	51,88	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	74,99	75,95	51,71	0,00	0,00	493,83	301,89	226,90	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	14,46	14,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	256,43	226,17	0,00	0,00	3.332,00	2.481,80	2.225,37	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	43,25	35,18	0,00	0,00	595,00	406,09	362,84	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	46,30	46,30	0,00	0,00	833,00	414,11	414,11	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	31,15	20,61	0,00	0,00	375,73	134,20	103,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	71,08	51,30	0,00	0,00	452,20	357,15	333,87	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	6.366,48	5.305,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	5,19	5,19	0,00	0,00	95,20	56,40	56,40	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	75,87	23,03	0,00	0,00	1.936,06	1.164,91	957,34	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	6,81	6,81	6,81	0,00	0,00	49,69	42,67	42,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**919,94**	**5.482,77**	**5.425,18**	**16,17**	**0,00**	**70.975,48**	**47.138,51**	**40.989,61**	**987,21**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,10	110,23	0,00	0,00	1.654,84	1.083,73	975,63	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	76,97	87,76	0,00	0,00	1.085,00	826,72	749,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,50	4,95	4,95	0,00	0,00	64,17	51,52	51,52	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	2,20	2,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,50	8,48	8,48	0,00	0,00	108,50	94,34	94,34	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,92	9,33	9,33	0,00	0,00	142,49	94,67	94,67	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	68,90	44,65	38,57	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	2,09	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,56	12,79	3,70	0,00	0,00	130,93	107,62	68,41	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,73	0,48	1,19	0,00	0,00	55,48	38,89	16,57	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	46,33	20,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,47	0,00	1,69	0,00	0,00	32,27	27,80	17,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	25,76	14,39	10,74	2,11	0,00	112,60	93,62	53,33	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	6,14	0,00	1,70	0,00	0,00	9,08	2,94	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,23	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	10,26	10,26	14,53	0,00	0,00	36,32	36,32	26,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	3,03	1,40	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	418,50	325,50	279,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	292,02	292,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	24,80	0,00	0,00	248,00	148,80	124,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00	992,00	496,00	372,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	55,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	8,64	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,77	9,89	6,73	0,00	0,00	64,33	39,31	29,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,40	29,46	0,00	0,00	434,00	323,25	289,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,63	4,58	0,00	0,00	77,50	52,89	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	108,50	53,93	53,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,06	2,68	0,00	0,00	48,94	17,46	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,26	6,68	0,00	0,00	58,90	46,52	43,49	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	829,26	691,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	12,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,90	3,00	0,00	0,00	252,19	151,75	124,71	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	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,82**	**714,16**	**706,62**	**2,11**	**0,00**	**9.244,76**	**6.139,85**	**5.338,93**	**128,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	94,15	96,01	0,00	0,00	1.441,31	943,88	849,74	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	67,04	76,43	0,00	0,00	945,00	720,04	653,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,50	4,31	4,31	0,00	0,00	55,90	44,88	44,88	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,31	1,92	1,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,50	7,38	7,38	0,00	0,00	94,50	82,17	82,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,67	8,13	8,13	0,00	0,00	124,10	82,45	82,45	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	60,02	38,88	33,58	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	1,81	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,94	11,14	3,23	0,00	0,00	114,03	93,76	59,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	11,02	5,62	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,09	0,42	1,04	0,00	0,00	48,33	33,86	14,43	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	45,39	40,36	17,53	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,90	0,00	1,47	0,00	0,00	28,09	24,19	15,34	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	22,44	12,54	9,36	1,83	0,00	98,07	81,54	46,44	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	5,35	0,00	1,49	0,00	0,00	7,91	2,56	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	1,94	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	8,94	8,94	12,66	0,00	0,00	31,63	31,63	22,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	2,63	1,22	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	364,50	283,50	243,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	254,34	254,34	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	216,00	129,60	108,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	108,00	0,00	0,00	864,00	432,00	324,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	48,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,51	8,62	5,87	0,00	0,00	56,04	34,26	25,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,09	25,66	0,00	0,00	378,00	281,55	252,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,91	3,99	0,00	0,00	67,50	46,07	41,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	94,50	46,97	46,97	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,53	2,34	0,00	0,00	42,63	15,23	11,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,06	5,82	0,00	0,00	51,30	40,52	37,88	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	722,28	601,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	10,80	6,39	6,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,61	2,61	0,00	0,00	219,64	132,16	108,59	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	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,38**	**622,01**	**615,48**	**1,83**	**0,00**	**8.051,87**	**5.347,65**	**4.650,08**	**111,99**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	125,54	128,01	0,00	0,00	1.921,75	1.258,52	1.132,98	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	89,38	101,91	0,00	0,00	1.260,00	960,05	870,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,00	5,75	5,75	0,00	0,00	74,53	59,83	59,83	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	0,13	0,13	0,00	0,00	4,40	2,57	2,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	10,62	10,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	18,00	9,84	9,84	0,00	0,00	126,00	109,57	109,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,22	10,84	10,84	0,00	0,00	165,46	109,93	109,93	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	80,02	51,85	44,79	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	2,41	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,59	14,85	4,30	0,00	0,00	152,04	124,98	79,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	14,69	7,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	14,78	0,56	1,39	0,00	0,00	64,42	45,15	19,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	60,50	53,79	23,37	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,20	0,00	1,96	0,00	0,00	37,49	32,29	20,46	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	29,92	16,72	12,48	2,45	0,00	130,76	108,74	61,93	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	7,13	0,00	1,98	0,00	0,00	10,54	3,41	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,16	3,16	2,58	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	11,92	11,92	16,88	0,00	0,00	42,20	42,20	30,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	3,51	1,62	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	486,00	378,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	28,80	0,00	0,00	288,00	172,80	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	144,00	0,00	0,00	1.152,00	576,00	432,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	64,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	10,04	7,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,34	11,49	7,82	0,00	0,00	74,69	45,65	34,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,79	34,21	0,00	0,00	504,00	375,39	336,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,54	5,32	0,00	0,00	90,00	61,43	54,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00	126,00	62,64	62,64	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,71	3,12	0,00	0,00	56,83	20,31	15,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,75	7,76	0,00	0,00	68,40	54,03	50,51	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	963,00	802,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	14,40	8,53	8,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,49	3,48	0,00	0,00	292,85	176,21	144,81	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	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
				TOTAL:	**139,15**	**829,34**	**820,61**	**2,45**	**0,00**	**10.735,77**	**7.130,21**	**6.200,16**	**149,33**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	184,82	188,46	0,00	0,00	2.829,24	1.852,81	1.667,99	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	131,59	150,04	0,00	0,00	1.855,00	1.413,42	1.281,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	26,50	8,46	8,46	0,00	0,00	109,73	88,06	88,06	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	0,20	0,20	0,00	0,00	6,49	3,77	3,77	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,63	15,63	15,63	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	26,50	14,49	14,49	0,00	0,00	185,50	161,33	161,33	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,28	15,96	15,96	0,00	0,00	243,63	161,84	161,84	40,17	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	117,81	76,35	65,95	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	3,58	2,14	2,14	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,48	21,86	6,33	0,00	0,00	223,84	184,02	116,96	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,62	21,62	11,02	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	21,76	0,83	2,04	0,00	0,00	94,84	66,49	28,34	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	89,08	79,21	34,39	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,65	0,00	2,88	0,00	0,00	55,17	47,52	30,10	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	44,05	24,61	18,37	3,60	0,00	192,50	160,08	91,17	7,94	0,00
10	302	33903000	24	102	10,49	0,00	2,92	0,00	0,00	15,51	5,02	4,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,51	0,00	0,00	0,00	4,65	4,65	3,80	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	17,55	17,55	24,85	0,00	0,00	62,11	62,11	44,55	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12	5,17	2,39	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	715,50	556,50	477,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	83,21	83,21	0,00	0,00	748,89	499,26	499,26	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	42,40	42,40	0,00	0,00	424,00	254,40	212,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	212,00	212,00	0,00	0,00	1.696,00	848,00	636,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	95,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,77	14,77	11,55	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	16,70	16,91	11,51	0,00	0,00	109,97	67,22	50,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	3,21	3,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	57,10	50,36	0,00	0,00	742,00	552,65	495,55	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,63	7,84	0,00	0,00	132,50	90,43	80,80	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,31	10,31	0,00	0,00	185,50	92,20	92,20	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,94	4,59	0,00	0,00	83,67	29,89	22,95	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,83	11,42	0,00	0,00	100,70	79,54	74,35	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	1.417,74	1.181,45	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	21,20	12,57	12,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	16,93	5,13	0,00	0,00	431,14	259,42	213,17	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	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00	11,07	9,51	9,51	0,00	0,00
				TOTAL:	**204,87**	**1.221,01**	**1.208,14**	**3,60**	**0,00**	**15.805,51**	**10.497,25**	**9.127,90**	**219,83**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	104,61	106,68	0,00	0,00	1.601,46	1.048,75	944,14	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	74,48	84,93	0,00	0,00	1.050,00	800,06	725,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,00	4,79	4,79	0,00	0,00	62,11	49,85	49,85	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	0,11	0,11	0,00	0,00	3,68	2,14	2,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85	8,85	8,85	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,00	8,20	8,20	0,00	0,00	105,00	91,32	91,32	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,85	9,03	9,03	0,00	0,00	137,91	91,62	91,62	22,74	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,89	0,00	0,00	0,00	66,68	43,22	37,33	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	2,01	1,20	1,20	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,16	12,38	3,58	0,00	0,00	126,71	104,16	66,19	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	12,24	6,24	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,32	0,47	1,16	0,00	0,00	53,69	37,63	16,05	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,61	0,00	0,00	0,00	0,00	50,43	44,83	19,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,33	0,00	1,63	0,00	0,00	31,22	26,89	17,04	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	24,93	13,93	10,40	2,04	0,00	108,97	90,60	51,61	4,50	0,00
10	302	33903000	24	102	5,94	0,00	1,65	0,00	0,00	8,78	2,84	2,82	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	2,63	2,63	2,15	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	9,93	9,93	14,06	0,00	0,00	35,15	35,15	25,21	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	2,93	1,35	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	405,00	315,00	270,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	47,10	47,10	0,00	0,00	423,90	282,60	282,60	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	240,00	144,00	120,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00	960,00	480,00	360,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	54,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,36	8,36	6,54	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,45	9,57	6,52	0,00	0,00	62,25	38,06	28,61	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	1,82	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	32,32	28,51	0,00	0,00	420,00	312,84	280,52	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,45	4,44	0,00	0,00	75,00	51,20	45,75	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,84	5,84	0,00	0,00	105,00	52,20	52,20	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,93	2,60	0,00	0,00	47,36	16,93	13,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,96	6,47	0,00	0,00	57,00	45,01	42,08	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	802,50	668,75	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,65	0,65	0,00	0,00	12,00	7,10	7,10	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,58	2,90	0,00	0,00	244,04	146,84	120,67	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	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00	6,27	5,39	5,39	0,00	0,00
				TOTAL:	**115,96**	**691,12**	**683,86**	**2,04**	**0,00**	**8.946,52**	**5.941,85**	**5.166,81**	**124,44**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,10	110,23	0,00	0,00	1.654,84	1.083,73	975,63	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	76,97	87,76	0,00	0,00	1.085,00	826,72	749,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,50	4,95	4,95	0,00	0,00	64,17	51,52	51,52	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	2,20	2,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,50	8,48	8,48	0,00	0,00	108,50	94,34	94,34	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,92	9,33	9,33	0,00	0,00	142,49	94,67	94,67	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	68,90	44,65	38,57	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	2,09	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,56	12,79	3,70	0,00	0,00	130,93	107,62	68,41	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,73	0,48	1,19	0,00	0,00	55,48	38,89	16,57	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	46,33	20,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,47	0,00	1,69	0,00	0,00	32,27	27,80	17,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	25,76	14,39	10,74	2,11	0,00	112,60	93,62	53,33	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	6,14	0,00	1,70	0,00	0,00	9,08	2,94	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,23	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	10,26	10,26	14,53	0,00	0,00	36,32	36,32	26,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	3,03	1,40	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	418,50	325,50	279,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	292,02	292,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	24,80	0,00	0,00	248,00	148,80	124,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00	992,00	496,00	372,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	55,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	8,64	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,77	9,89	6,73	0,00	0,00	64,33	39,31	29,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,40	29,46	0,00	0,00	434,00	323,25	289,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,63	4,58	0,00	0,00	77,50	52,89	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	108,50	53,93	53,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,06	2,68	0,00	0,00	48,94	17,46	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,26	6,68	0,00	0,00	58,90	46,52	43,49	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	829,26	691,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	12,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,90	3,00	0,00	0,00	252,19	151,75	124,71	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	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,82**	**714,16**	**706,62**	**2,11**	**0,00**	**9.244,76**	**6.139,85**	**5.338,93**	**128,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	83,69	85,34	0,00	0,00	1.281,17	839,02	755,33	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	59,59	67,94	0,00	0,00	840,00	640,04	580,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,00	3,83	3,83	0,00	0,00	49,69	39,87	39,87	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	0,09	0,09	0,00	0,00	2,93	1,71	1,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,00	6,56	6,56	0,00	0,00	84,00	73,05	73,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,48	7,23	7,23	0,00	0,00	110,32	73,30	73,30	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	53,34	34,56	29,85	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	1,61	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,73	9,90	2,87	0,00	0,00	101,36	83,34	52,97	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	9,79	4,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,85	0,37	0,92	0,00	0,00	42,95	30,10	12,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	40,35	35,87	15,57	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,46	0,00	1,31	0,00	0,00	24,98	21,52	13,64	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,95	11,14	8,32	1,63	0,00	87,17	72,48	41,29	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	4,75	0,00	1,32	0,00	0,00	7,02	2,27	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	2,11	2,11	1,72	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	7,95	7,95	11,25	0,00	0,00	28,12	28,12	20,18	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	2,34	1,08	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	324,00	252,00	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	226,08	226,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	19,20	0,00	0,00	192,00	115,20	96,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	96,00	0,00	0,00	768,00	384,00	288,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	43,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	6,69	5,23	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,56	7,66	5,21	0,00	0,00	49,79	30,45	22,88	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	25,86	22,81	0,00	0,00	336,00	250,27	224,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	3,55	0,00	0,00	60,00	40,96	36,60	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,67	4,67	0,00	0,00	84,00	41,75	41,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,14	2,08	0,00	0,00	37,89	13,54	10,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,17	5,17	0,00	0,00	45,60	36,02	33,66	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	642,00	535,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	9,60	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,66	2,32	0,00	0,00	195,23	117,47	96,54	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	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**92,78**	**552,90**	**547,08**	**1,63**	**0,00**	**7.157,21**	**4.753,51**	**4.133,43**	**99,55**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	212,71	216,91	0,00	0,00	3.256,29	2.132,49	1.919,78	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	151,45	172,68	0,00	0,00	2.135,00	1.626,77	1.475,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	30,50	9,74	9,74	0,00	0,00	126,28	101,38	101,38	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	0,23	0,23	0,00	0,00	7,47	4,35	4,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	17,99	17,99	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	30,50	16,68	16,68	0,00	0,00	213,50	185,68	185,68	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,77	18,36	18,36	0,00	0,00	280,38	186,27	186,27	46,24	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	135,58	87,86	75,89	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	4,11	2,46	2,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,72	25,16	7,29	0,00	0,00	257,63	211,78	134,63	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,89	24,89	12,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	25,04	0,95	2,35	0,00	0,00	109,16	76,50	32,61	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	102,52	91,16	39,59	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,80	0,00	3,32	0,00	0,00	63,50	54,70	34,65	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	50,70	28,32	21,14	4,14	0,00	221,56	184,23	104,92	9,14	0,00
10	302	33903000	24	102	12,08	0,00	3,35	0,00	0,00	17,86	5,78	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	4,38	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	20,20	20,20	28,60	0,00	0,00	71,47	71,47	51,28	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	5,95	2,75	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	823,50	640,50	549,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	574,62	574,62	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	48,80	0,00	0,00	488,00	292,80	244,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	244,00	0,00	0,00	1.952,00	976,00	732,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	109,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,01	17,01	13,29	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	19,22	19,47	13,25	0,00	0,00	126,58	77,37	58,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	65,72	57,97	0,00	0,00	854,00	636,08	570,36	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,08	9,02	0,00	0,00	152,50	104,08	93,00	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,87	11,87	0,00	0,00	213,50	106,13	106,13	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,98	5,28	0,00	0,00	96,30	34,38	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	18,22	13,15	0,00	0,00	115,90	91,55	85,58	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	1.631,76	1.359,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,33	1,33	0,00	0,00	24,40	14,45	14,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,46	5,90	0,00	0,00	496,22	298,58	245,36	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	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
				TOTAL:	**235,79**	**1.405,26**	**1.390,50**	**4,14**	**0,00**	**18.191,20**	**12.081,70**	**10.505,72**	**253,02**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	212,71	216,91	0,00	0,00	3.256,29	2.132,49	1.919,78	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	151,45	172,68	0,00	0,00	2.135,00	1.626,77	1.475,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	30,50	9,74	9,74	0,00	0,00	126,28	101,38	101,38	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	0,23	0,23	0,00	0,00	7,47	4,35	4,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	17,99	17,99	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	30,50	16,68	16,68	0,00	0,00	211,50	185,53	185,53	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,77	18,36	18,36	0,00	0,00	278,38	185,98	185,98	46,24	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	135,57	87,85	75,88	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	4,11	2,46	2,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,72	25,16	7,29	0,00	0,00	256,13	211,45	134,63	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,89	24,89	12,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	25,04	0,95	2,35	0,00	0,00	109,16	76,50	32,61	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	102,52	91,16	39,59	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,80	0,00	3,32	0,00	0,00	63,50	54,70	34,65	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	50,70	28,32	21,14	4,14	0,00	221,56	184,23	104,92	9,14	0,00
10	302	33903000	24	102	12,08	0,00	3,35	0,00	0,00	17,86	5,78	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	4,38	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	20,20	20,20	28,60	0,00	0,00	71,47	71,47	51,28	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	5,95	2,75	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	823,50	640,50	549,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	574,62	574,62	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	48,80	0,00	0,00	488,00	292,80	244,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	244,00	0,00	0,00	1.952,00	976,00	732,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	109,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,01	17,01	13,29	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	19,22	19,47	13,25	0,00	0,00	126,15	77,37	58,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	65,72	57,97	0,00	0,00	840,00	634,77	569,05	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,08	9,02	0,00	0,00	150,00	103,93	92,85	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,87	11,87	0,00	0,00	212,00	106,05	106,05	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,98	5,28	0,00	0,00	96,30	34,38	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	18,22	13,15	0,00	0,00	114,00	91,42	85,58	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	1.631,76	1.359,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,33	1,33	0,00	0,00	24,00	14,43	14,43	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	15,67	5,90	0,00	0,00	491,40	293,76	245,23	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	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
				TOTAL:	**235,79**	**1.401,47**	**1.390,50**	**4,14**	**0,00**	**18.158,40**	**12.073,07**	**10.503,34**	**253,02**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	582,35	593,83	0,00	0,00	8.914,79	5.838,12	5.255,77	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	414,63	472,76	0,00	0,00	5.845,00	4.453,65	4.039,02	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	83,50	26,65	26,65	0,00	0,00	345,72	277,48	277,48	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	0,62	0,62	0,00	0,00	20,45	11,91	11,91	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,26	49,26	49,26	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	83,50	45,66	45,66	0,00	0,00	584,50	508,33	508,33	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	10,32	50,28	50,28	0,00	0,00	767,63	509,97	509,97	126,59	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	32,77	0,00	0,00	0,00	371,19	240,53	207,76	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	11,23	6,72	6,72	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	67,68	68,89	19,95	0,00	0,00	705,28	579,82	368,53	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,14	68,14	34,74	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	68,56	2,61	6,43	0,00	0,00	298,86	209,48	89,28	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	280,69	249,57	108,38	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	24,10	0,00	9,09	0,00	0,00	173,84	149,74	94,88	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	138,80	77,54	57,88	11,35	0,00	606,58	504,37	287,25	25,03	0,00
10	302	33903000	24	102	33,06	0,00	9,19	0,00	0,00	48,88	15,82	15,69	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	14,67	14,67	11,99	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	55,29	55,29	78,29	0,00	0,00	195,67	195,67	140,38	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	35,05	16,30	7,53	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	250,50	0,00	0,00	0,00	2.254,50	1.753,50	1.503,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	262,19	262,19	0,00	0,00	2.359,71	1.573,14	1.573,14	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	133,60	133,60	0,00	0,00	1.336,00	801,60	668,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	668,00	668,00	0,00	0,00	5.344,00	2.672,00	2.004,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	300,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,56	46,56	36,41	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	52,62	53,29	36,28	0,00	0,00	346,51	211,84	159,21	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15	10,15	10,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	179,93	158,70	0,00	0,00	2.338,00	1.741,43	1.561,50	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	30,35	24,69	0,00	0,00	417,50	284,95	254,60	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	32,49	32,49	0,00	0,00	584,50	290,58	290,58	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	21,86	14,46	0,00	0,00	263,65	94,16	72,30	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	49,88	36,00	0,00	0,00	317,30	250,62	234,28	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	4.467,24	3.722,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	66,80	39,56	39,56	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	53,25	16,16	0,00	0,00	1.358,50	817,40	671,74	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	4,78	4,78	4,78	0,00	0,00	34,87	29,94	29,94	0,00	0,00
				TOTAL:	**645,50**	**3.847,19**	**3.806,76**	**11,35**	**0,00**	**49.802,18**	**33.076,25**	**28.761,67**	**692,72**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	411,48	419,59	0,00	0,00	6.299,07	4.125,13	3.713,65	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	292,97	334,04	0,00	0,00	4.130,00	3.146,88	2.853,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	59,00	18,83	18,83	0,00	0,00	244,28	196,06	196,06	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	0,44	0,44	0,00	0,00	14,44	8,42	8,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,81	34,81	34,81	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	59,00	32,26	32,26	0,00	0,00	413,00	359,17	359,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,29	35,52	35,52	0,00	0,00	542,39	360,34	360,34	89,44	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	23,16	0,00	0,00	0,00	262,28	169,97	146,81	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	7,92	4,74	4,74	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	47,82	48,68	14,10	0,00	0,00	498,36	409,70	260,40	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,14	48,14	24,54	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	48,45	1,84	4,54	0,00	0,00	211,17	148,01	63,07	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	198,33	176,35	76,58	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,03	0,00	6,42	0,00	0,00	122,84	105,81	67,04	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	98,07	54,79	40,90	8,02	0,00	428,60	356,40	202,98	17,68	0,00
10	302	33903000	24	102	23,36	0,00	6,49	0,00	0,00	34,54	11,18	11,08	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,13	0,00	0,00	0,00	10,37	10,37	8,47	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	39,07	39,07	55,32	0,00	0,00	138,27	138,27	99,19	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	24,77	11,52	5,32	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	1.593,00	1.239,00	1.062,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	185,26	185,26	0,00	0,00	1.667,34	1.111,56	1.111,56	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	94,40	94,40	0,00	0,00	944,00	566,40	472,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	472,00	472,00	0,00	0,00	3.776,00	1.888,00	1.416,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	212,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,89	32,89	25,72	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	37,18	37,65	25,64	0,00	0,00	244,84	149,66	112,49	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	7,17	7,17	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	127,14	112,13	0,00	0,00	1.652,00	1.230,49	1.103,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	21,44	17,44	0,00	0,00	295,00	201,33	179,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	22,96	22,96	0,00	0,00	413,00	205,32	205,32	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	15,45	10,22	0,00	0,00	186,29	66,55	51,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	35,24	25,44	0,00	0,00	224,20	177,06	165,53	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	3.156,48	2.630,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,57	2,57	0,00	0,00	47,20	27,96	27,96	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	37,60	11,42	0,00	0,00	959,89	577,55	474,65	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	3,38	3,38	3,38	0,00	0,00	24,64	21,16	21,16	0,00	0,00
				TOTAL:	**456,10**	**2.718,34**	**2.689,79**	**8,02**	**0,00**	**35.189,51**	**23.371,20**	**20.322,57**	**489,46**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	380,09	387,59	0,00	0,00	5.818,63	3.810,50	3.430,41	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	270,63	308,57	0,00	0,00	3.815,00	2.906,88	2.636,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	54,50	17,40	17,40	0,00	0,00	225,65	181,12	181,12	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	0,40	0,40	0,00	0,00	13,35	7,75	7,75	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,15	32,15	32,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	54,50	29,80	29,80	0,00	0,00	381,50	331,76	331,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,74	32,81	32,81	0,00	0,00	501,03	332,84	332,84	82,62	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00	242,28	157,01	135,62	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	7,32	4,38	4,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	44,17	44,97	13,02	0,00	0,00	460,33	378,44	240,54	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,47	44,47	22,67	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	44,75	1,70	4,20	0,00	0,00	195,06	136,73	58,27	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	183,19	162,89	70,74	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,73	0,00	5,93	0,00	0,00	113,45	97,72	61,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	90,59	50,61	37,78	7,41	0,00	395,90	329,21	187,49	16,34	0,00
10	302	33903000	24	102	21,58	0,00	6,00	0,00	0,00	31,90	10,32	10,24	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	9,58	9,58	7,82	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	36,09	36,09	51,10	0,00	0,00	127,72	127,72	91,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	10,64	4,91	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	1.471,50	1.144,50	981,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	171,13	171,13	0,00	0,00	1.540,17	1.026,78	1.026,78	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	87,20	87,20	0,00	0,00	872,00	523,20	436,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	436,00	436,00	0,00	0,00	3.488,00	1.744,00	1.308,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	196,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,39	30,39	23,76	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	34,35	34,78	23,68	0,00	0,00	226,17	138,28	103,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	117,44	103,58	0,00	0,00	1.526,00	1.136,61	1.019,17	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,81	16,11	0,00	0,00	272,50	185,98	166,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	21,21	21,21	0,00	0,00	381,50	189,67	189,67	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	14,27	9,44	0,00	0,00	172,08	61,47	47,20	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	32,56	23,50	0,00	0,00	207,10	163,56	152,91	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	2.915,76	2.429,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,38	2,38	0,00	0,00	43,60	25,83	25,83	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	34,76	10,55	0,00	0,00	886,69	533,51	438,44	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	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00	22,76	19,55	19,55	0,00	0,00
				TOTAL:	**421,32**	**2.511,06**	**2.484,66**	**7,41**	**0,00**	**32.505,60**	**21.588,70**	**18.772,60**	**452,14**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	261,53	266,69	0,00	0,00	4.003,65	2.621,90	2.360,38	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	186,21	212,32	0,00	0,00	2.625,00	2.000,14	1.813,92	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	37,50	11,97	11,97	0,00	0,00	155,27	124,63	124,63	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	0,28	0,28	0,00	0,00	9,18	5,35	5,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12	22,12	22,12	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	37,50	20,50	20,50	0,00	0,00	262,50	228,28	228,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,63	22,58	22,58	0,00	0,00	344,72	229,02	229,02	56,85	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	14,72	0,00	0,00	0,00	166,70	108,01	93,29	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	5,03	3,01	3,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	30,39	30,94	8,96	0,00	0,00	316,74	260,40	165,51	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,60	30,60	15,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	30,79	1,17	2,89	0,00	0,00	134,22	94,08	40,09	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00	126,04	112,07	48,67	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,83	0,00	4,08	0,00	0,00	78,08	67,25	42,61	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	62,33	34,82	25,99	5,10	0,00	272,41	226,51	129,00	11,24	0,00
10	302	33903000	24	102	14,85	0,00	4,12	0,00	0,00	21,95	7,10	7,04	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	6,59	6,59	5,38	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	24,83	24,83	35,16	0,00	0,00	87,88	87,88	63,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	15,74	7,32	3,38	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	1.012,50	787,50	675,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	117,75	117,75	0,00	0,00	1.059,75	706,50	706,50	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	600,00	360,00	300,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	2.400,00	1.200,00	900,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	135,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	20,91	16,35	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	23,63	23,93	16,29	0,00	0,00	155,63	95,14	71,51	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	80,81	71,27	0,00	0,00	1.050,00	782,08	701,27	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	13,63	11,09	0,00	0,00	187,50	127,97	114,34	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	14,59	14,59	0,00	0,00	262,50	130,50	130,50	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	9,82	6,50	0,00	0,00	118,40	42,32	32,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	22,40	16,17	0,00	0,00	142,50	112,56	105,23	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	2.006,28	1.671,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	30,00	17,77	17,77	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	23,93	7,26	0,00	0,00	610,11	367,11	301,68	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	2,15	2,15	2,15	0,00	0,00	15,66	13,44	13,44	0,00	0,00
				TOTAL:	**289,89**	**1.727,80**	**1.709,63**	**5,10**	**0,00**	**22.366,17**	**14.854,60**	**12.916,90**	**311,09**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	219,69	224,02	0,00	0,00	3.363,06	2.202,39	1.982,70	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	156,42	178,35	0,00	0,00	2.205,00	1.680,12	1.523,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	31,50	10,05	10,05	0,00	0,00	130,42	104,68	104,68	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	0,23	0,23	0,00	0,00	7,72	4,49	4,49	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,58	18,58	18,58	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	31,50	17,22	17,22	0,00	0,00	220,50	191,76	191,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,89	18,97	18,97	0,00	0,00	289,60	192,39	192,39	47,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00	140,04	90,74	78,38	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	4,22	2,53	2,53	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	25,53	25,99	7,53	0,00	0,00	266,06	218,73	139,02	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,70	25,70	13,10	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	25,87	0,98	2,43	0,00	0,00	112,74	79,02	33,68	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,28	0,00	0,00	0,00	0,00	105,89	94,16	40,88	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	9,09	0,00	3,43	0,00	0,00	65,57	56,48	35,79	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	52,36	29,25	21,84	4,28	0,00	228,83	190,26	108,37	9,44	0,00
10	302	33903000	24	102	12,47	0,00	3,46	0,00	0,00	18,44	5,97	5,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00	5,54	5,54	4,52	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	20,86	20,86	29,54	0,00	0,00	73,82	73,82	52,96	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	13,22	6,15	2,84	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	850,50	661,50	567,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	98,91	98,91	0,00	0,00	890,19	593,46	593,46	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	50,40	50,40	0,00	0,00	504,00	302,40	252,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	252,00	252,00	0,00	0,00	2.016,00	1.008,00	756,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	113,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	17,56	13,73	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	19,85	20,10	13,69	0,00	0,00	130,74	79,91	60,06	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	3,83	3,83	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	67,88	59,87	0,00	0,00	882,00	656,95	589,07	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,45	9,31	0,00	0,00	157,50	107,48	96,03	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	12,26	12,26	0,00	0,00	220,50	109,62	109,62	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	8,25	5,46	0,00	0,00	99,46	35,55	27,30	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	18,82	13,58	0,00	0,00	119,70	94,55	88,37	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	1.685,28	1.404,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,37	1,37	0,00	0,00	25,20	14,91	14,91	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	20,12	6,10	0,00	0,00	512,49	308,37	253,42	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	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00	13,15	11,29	11,29	0,00	0,00
				TOTAL:	**243,50**	**1.451,37**	**1.436,10**	**4,28**	**0,00**	**18.787,65**	**12.477,87**	**10.850,17**	**261,31**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	129,02	131,57	0,00	0,00	1.975,13	1.293,47	1.164,45	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	91,86	104,74	0,00	0,00	1.295,00	986,73	894,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,50	5,91	5,91	0,00	0,00	76,60	61,48	61,48	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	0,14	0,14	0,00	0,00	4,52	2,64	2,64	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	10,91	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	18,50	10,12	10,12	0,00	0,00	129,50	112,62	112,62	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,29	11,14	11,14	0,00	0,00	170,06	112,99	112,99	28,05	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,26	0,00	0,00	0,00	82,25	53,30	46,04	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	2,50	1,49	1,49	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,99	15,26	4,42	0,00	0,00	156,25	128,46	81,65	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,10	15,10	7,70	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	15,19	0,58	1,42	0,00	0,00	66,21	46,42	19,78	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	62,19	55,30	24,01	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,34	0,00	2,01	0,00	0,00	38,52	33,18	21,01	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	30,75	17,18	12,82	2,51	0,00	134,39	111,75	63,64	5,54	0,00
10	302	33903000	24	102	7,32	0,00	2,04	0,00	0,00	10,82	3,50	3,48	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,25	3,25	2,66	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	12,25	12,25	17,35	0,00	0,00	43,35	43,35	31,11	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	3,61	1,67	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	499,50	388,50	333,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	58,09	58,09	0,00	0,00	522,81	348,54	348,54	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	29,60	29,60	0,00	0,00	296,00	177,60	148,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	148,00	148,00	0,00	0,00	1.184,00	592,00	444,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	66,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32	10,32	8,07	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,66	11,81	8,04	0,00	0,00	76,77	46,94	35,28	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	2,24	2,24	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	39,87	35,16	0,00	0,00	518,00	385,83	345,96	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,72	5,47	0,00	0,00	92,50	63,13	56,41	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	129,50	64,38	64,38	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,84	3,20	0,00	0,00	58,41	20,84	16,00	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	11,05	7,98	0,00	0,00	70,30	55,53	51,90	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	989,76	824,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	14,80	8,79	8,79	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,80	3,58	0,00	0,00	300,98	181,10	148,82	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	1,06	1,06	1,06	0,00	0,00	7,73	6,64	6,64	0,00	0,00
				TOTAL:	**143,02**	**852,38**	**843,43**	**2,51**	**0,00**	**11.033,99**	**7.328,32**	**6.372,38**	**153,47**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	435,89	444,49	0,00	0,00	6.672,74	4.369,86	3.933,97	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	310,35	353,86	0,00	0,00	4.375,00	3.333,56	3.023,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	62,50	19,95	19,95	0,00	0,00	258,78	207,71	207,71	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	0,46	0,46	0,00	0,00	15,31	8,91	8,91	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	36,87	36,87	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	62,50	34,18	34,18	0,00	0,00	437,50	380,48	380,48	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,73	37,63	37,63	0,00	0,00	574,60	381,73	381,73	94,75	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	24,53	0,00	0,00	0,00	277,84	180,05	155,52	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	8,41	5,03	5,03	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	50,66	51,57	14,94	0,00	0,00	527,92	434,00	275,86	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	51,00	26,00	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	51,32	1,95	4,81	0,00	0,00	223,71	156,80	66,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	210,08	186,82	81,13	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	18,04	0,00	6,80	0,00	0,00	130,12	112,08	71,01	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	103,89	58,04	43,33	8,49	0,00	454,02	377,54	215,02	18,73	0,00
10	302	33903000	24	102	24,75	0,00	6,88	0,00	0,00	36,59	11,84	11,74	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	10,98	10,98	8,97	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	41,39	41,39	58,60	0,00	0,00	146,46	146,46	105,07	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	26,24	12,20	5,64	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	1.687,50	1.312,50	1.125,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	196,25	196,25	0,00	0,00	1.766,25	1.177,50	1.177,50	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	1.000,00	600,00	500,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	4.000,00	2.000,00	1.500,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	225,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,85	34,85	27,25	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	39,39	39,89	27,16	0,00	0,00	259,38	158,56	119,17	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	7,60	7,60	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	134,68	118,78	0,00	0,00	1.750,00	1.303,46	1.168,78	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	22,71	18,48	0,00	0,00	312,50	213,28	190,57	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	24,32	24,32	0,00	0,00	437,50	217,50	217,50	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	16,36	10,83	0,00	0,00	197,34	70,51	54,15	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	37,33	26,94	0,00	0,00	237,50	187,58	175,35	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	3.343,74	2.786,45	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,73	2,73	0,00	0,00	50,00	29,62	29,62	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	39,85	12,10	0,00	0,00	1.016,83	611,81	502,82	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	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00	26,10	22,42	22,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**483,18**	**2.879,63**	**2.849,39**	**8,49**	**0,00**	**37.277,12**	**24.757,76**	**21.528,31**	**518,50**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	271,99	277,36	0,00	0,00	4.163,79	2.726,78	2.454,79	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	193,66	220,81	0,00	0,00	2.730,00	2.080,15	1.886,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	39,00	12,45	12,45	0,00	0,00	161,48	129,60	129,60	0,00	0,00
10	122	33903300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00
10	122	33909300	3	102	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	0,29	0,29	0,00	0,00	9,55	5,56	5,56	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,01	23,01	23,01	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	39,00	21,33	21,33	0,00	0,00	273,00	237,42	237,42	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,82	23,48	23,48	0,00	0,00	358,54	238,19	238,19	59,12	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,31	0,00	0,00	0,00	173,37	112,35	97,04	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	5,25	3,14	3,14	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	31,61	32,18	9,32	0,00	0,00	329,43	270,83	172,14	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,82	31,82	16,22	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	32,02	1,22	3,00	0,00	0,00	139,59	97,84	41,69	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	131,10	116,57	50,62	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,26	0,00	4,25	0,00	0,00	81,19	69,93	44,32	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	64,83	36,22	27,03	5,30	0,00	283,32	235,59	134,17	11,69	0,00
10	302	33903000	24	102	15,44	0,00	4,29	0,00	0,00	22,83	7,39	7,32	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	6,85	6,85	5,60	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	25,82	25,82	36,57	0,00	0,00	91,39	91,39	65,57	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37	7,61	3,52	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	819,00	702,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	122,46	122,46	0,00	0,00	1.102,14	734,76	734,76	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	62,40	62,40	0,00	0,00	624,00	374,40	312,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	312,00	312,00	0,00	0,00	2.496,00	1.248,00	936,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	140,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,74	21,74	17,00	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	24,58	24,89	16,95	0,00	0,00	161,85	98,93	74,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73	4,73	4,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	84,04	74,12	0,00	0,00	1.092,00	813,36	729,32	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,17	11,53	0,00	0,00	195,00	133,08	118,91	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,17	15,17	0,00	0,00	273,00	135,71	135,71	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,21	6,75	0,00	0,00	123,14	43,96	33,75	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	23,30	16,81	0,00	0,00	148,20	117,06	109,41	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	2.086,50	1.738,75	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,70	1,70	0,00	0,00	31,20	18,49	18,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	24,87	7,55	0,00	0,00	634,52	381,79	313,75	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	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00	16,29	13,99	13,99	0,00	0,00
				TOTAL:	**301,49**	**1.796,88**	**1.778,00**	**5,30**	**0,00**	**23.260,91**	**15.448,75**	**13.433,55**	**323,54**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	188,30	192,02	0,00	0,00	2.882,62	1.887,77	1.699,47	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	134,07	152,87	0,00	0,00	1.890,00	1.440,10	1.306,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	27,00	8,62	8,62	0,00	0,00	111,79	89,72	89,72	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	0,20	0,20	0,00	0,00	6,60	3,85	3,85	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	31909100	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93	15,93	15,93	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	27,00	14,76	14,76	0,00	0,00	189,00	164,37	164,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,34	16,26	16,26	0,00	0,00	248,24	164,91	164,91	40,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	120,02	77,79	67,19	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	3,62	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,88	22,28	6,45	0,00	0,00	228,05	187,49	119,16	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,03	22,03	11,23	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	22,17	0,84	2,08	0,00	0,00	96,64	67,73	28,87	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	90,75	80,70	35,04	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,79	0,00	2,94	0,00	0,00	56,22	48,43	30,68	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	44,88	25,07	18,72	3,67	0,00	196,15	163,09	92,89	8,09	0,00
10	302	33903000	24	102	10,69	0,00	2,97	0,00	0,00	15,80	5,11	5,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	4,75	4,75	3,88	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	17,88	17,88	25,32	0,00	0,00	63,27	63,27	45,40	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	11,33	5,27	2,43	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	729,00	567,00	486,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	763,02	508,68	508,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	43,20	43,20	0,00	0,00	432,00	259,20	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	216,00	216,00	0,00	0,00	1.728,00	864,00	648,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	97,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05	15,05	11,77	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	17,02	17,23	11,73	0,00	0,00	112,04	68,50	51,48	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	58,18	51,32	0,00	0,00	756,00	563,10	504,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,81	7,98	0,00	0,00	135,00	92,13	82,32	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	189,00	93,95	93,95	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,07	4,68	0,00	0,00	85,25	30,47	23,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,13	11,64	0,00	0,00	102,60	81,03	75,75	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	1.444,50	1.203,75	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	21,60	12,81	12,81	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	17,21	5,23	0,00	0,00	439,26	264,30	217,22	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	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00	11,27	9,68	9,68	0,00	0,00
				TOTAL:	**208,71**	**1.243,99**	**1.230,95**	**3,67**	**0,00**	**16.103,63**	**10.695,32**	**9.300,21**	**223,98**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	83,69	85,34	0,00	0,00	1.281,17	839,02	755,33	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	59,59	67,94	0,00	0,00	840,00	640,04	580,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,00	3,83	3,83	0,00	0,00	49,69	39,87	39,87	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	0,09	0,09	0,00	0,00	2,93	1,71	1,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,00	6,56	6,56	0,00	0,00	84,00	73,05	73,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,48	7,23	7,23	0,00	0,00	110,32	73,30	73,30	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	53,34	34,56	29,85	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	1,61	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,73	9,90	2,87	0,00	0,00	101,36	83,34	52,97	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	9,79	4,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,85	0,37	0,92	0,00	0,00	42,95	30,10	12,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	40,35	35,87	15,57	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,46	0,00	1,31	0,00	0,00	24,98	21,52	13,64	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,95	11,14	8,32	1,63	0,00	87,17	72,48	41,29	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	4,75	0,00	1,32	0,00	0,00	7,02	2,27	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	2,11	2,11	1,72	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	7,95	7,95	11,25	0,00	0,00	28,12	28,12	20,18	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	2,34	1,08	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	324,00	252,00	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	226,08	226,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	19,20	0,00	0,00	192,00	115,20	96,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	96,00	0,00	0,00	768,00	384,00	288,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	43,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	6,69	5,23	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,56	7,66	5,21	0,00	0,00	49,79	30,45	22,88	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	25,86	22,81	0,00	0,00	336,00	250,27	224,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	3,55	0,00	0,00	60,00	40,96	36,60	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,67	4,67	0,00	0,00	84,00	41,75	41,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,14	2,08	0,00	0,00	37,89	13,54	10,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,17	5,17	0,00	0,00	45,60	36,02	33,66	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	642,00	535,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	9,60	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,66	2,32	0,00	0,00	195,23	117,47	96,54	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	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**92,78**	**552,90**	**547,08**	**1,63**	**0,00**	**7.157,21**	**4.753,51**	**4.133,43**	**99,55**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	306,87	312,92	0,00	0,00	4.697,61	3.076,38	2.769,51	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	218,49	249,12	0,00	0,00	3.080,00	2.346,84	2.128,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	44,00	14,04	14,04	0,00	0,00	182,18	146,20	146,20	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	0,32	0,32	0,00	0,00	10,77	6,27	6,27	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,96	25,96	25,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	44,00	24,06	24,06	0,00	0,00	308,00	267,87	267,87	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,44	26,49	26,49	0,00	0,00	404,51	268,72	268,72	66,70	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	17,27	0,00	0,00	0,00	195,60	126,75	109,48	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	5,92	3,54	3,54	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	35,66	36,30	10,51	0,00	0,00	371,65	305,53	194,19	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,90	35,90	18,30	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	36,13	1,37	3,39	0,00	0,00	157,48	110,39	47,05	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	147,91	131,51	57,11	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	12,70	0,00	4,79	0,00	0,00	91,60	78,90	50,00	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	73,14	40,86	30,50	5,98	0,00	319,62	265,77	151,36	13,19	0,00
10	302	33903000	24	102	17,42	0,00	4,84	0,00	0,00	25,75	8,33	8,26	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,85	0,00	0,00	0,00	7,74	7,74	6,32	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	29,14	29,14	41,26	0,00	0,00	103,11	103,11	73,97	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	9,88	0,00	0,00	0,00	0,00	18,47	8,59	3,97	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00	924,00	792,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	138,16	138,16	0,00	0,00	1.243,44	828,96	828,96	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	70,40	70,40	0,00	0,00	704,00	422,40	352,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	352,00	352,00	0,00	0,00	2.816,00	1.408,00	1.056,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	158,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	24,53	19,18	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	27,73	28,08	19,12	0,00	0,00	182,59	111,62	83,90	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	5,35	5,35	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	94,82	83,62	0,00	0,00	1.232,00	917,64	822,82	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	15,99	13,01	0,00	0,00	220,00	150,15	134,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	17,12	17,12	0,00	0,00	308,00	153,10	153,10	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	11,52	7,62	0,00	0,00	138,93	49,62	38,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	26,28	18,97	0,00	0,00	167,20	132,06	123,45	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	2.353,98	1.961,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,92	1,92	0,00	0,00	35,20	20,86	20,86	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	28,06	8,51	0,00	0,00	715,85	430,72	353,95	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	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00	18,38	15,78	15,78	0,00	0,00
				TOTAL:	**340,15**	**2.027,26**	**2.005,94**	**5,98**	**0,00**	**26.243,06**	**17.429,37**	**15.155,79**	**365,02**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	87,18	88,90	0,00	0,00	1.334,55	873,98	786,80	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	62,07	70,77	0,00	0,00	875,00	666,71	604,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,50	3,99	3,99	0,00	0,00	51,76	41,55	41,55	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	1,78	1,78	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	7,37	7,37	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,50	6,83	6,83	0,00	0,00	87,50	76,08	76,08	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,54	7,53	7,53	0,00	0,00	114,91	76,36	76,36	18,95	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,91	0,00	0,00	0,00	55,58	36,02	31,11	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	1,69	1,01	1,01	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,13	10,31	2,99	0,00	0,00	105,58	86,82	55,18	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	10,20	5,20	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	10,26	0,39	0,96	0,00	0,00	44,73	31,35	13,36	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	42,02	37,36	16,23	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,61	0,00	1,36	0,00	0,00	26,03	22,42	14,20	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	20,78	11,61	8,67	1,70	0,00	90,80	75,51	43,00	3,75	0,00
10	302	33903000	24	102	4,95	0,00	1,38	0,00	0,00	7,32	2,37	2,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	2,19	2,19	1,79	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	8,28	8,28	11,72	0,00	0,00	29,31	29,31	21,02	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	2,44	1,13	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	337,50	262,50	225,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	39,25	39,25	0,00	0,00	353,25	235,50	235,50	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	200,00	120,00	100,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	800,00	400,00	300,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	45,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	6,97	5,45	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,88	7,98	5,43	0,00	0,00	51,89	31,72	23,83	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	26,94	23,76	0,00	0,00	350,00	260,70	233,76	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,54	3,70	0,00	0,00	62,50	42,66	38,12	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	87,50	43,49	43,49	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,27	2,17	0,00	0,00	39,47	14,12	10,85	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,47	5,39	0,00	0,00	47,50	37,52	35,08	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	668,76	557,30	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	10,00	5,93	5,93	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,98	2,42	0,00	0,00	203,36	122,36	100,56	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	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00	5,22	4,48	4,48	0,00	0,00
				TOTAL:	**96,64**	**575,95**	**569,90**	**1,70**	**0,00**	**7.455,48**	**4.951,66**	**4.305,75**	**103,70**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	125,54	128,01	0,00	0,00	1.921,75	1.258,52	1.132,98	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	89,38	101,91	0,00	0,00	1.260,00	960,05	870,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,00	5,75	5,75	0,00	0,00	74,53	59,83	59,83	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	0,13	0,13	0,00	0,00	4,40	2,57	2,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	10,62	10,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	18,00	9,84	9,84	0,00	0,00	126,00	109,57	109,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,22	10,84	10,84	0,00	0,00	165,46	109,93	109,93	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	80,02	51,85	44,79	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	2,41	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,59	14,85	4,30	0,00	0,00	152,04	124,98	79,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	14,69	7,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	14,78	0,56	1,39	0,00	0,00	64,42	45,15	19,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	60,50	53,79	23,37	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,20	0,00	1,96	0,00	0,00	37,49	32,29	20,46	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	29,92	16,72	12,48	2,45	0,00	130,76	108,74	61,93	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	7,13	0,00	1,98	0,00	0,00	10,54	3,41	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,16	3,16	2,58	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	11,92	11,92	16,88	0,00	0,00	42,20	42,20	30,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	3,51	1,62	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	486,00	378,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	28,80	0,00	0,00	288,00	172,80	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	144,00	0,00	0,00	1.152,00	576,00	432,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	64,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	10,04	7,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,34	11,49	7,82	0,00	0,00	74,69	45,65	34,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,79	34,21	0,00	0,00	504,00	375,39	336,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,54	5,32	0,00	0,00	90,00	61,43	54,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00	126,00	62,64	62,64	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,71	3,12	0,00	0,00	56,83	20,31	15,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,75	7,76	0,00	0,00	68,40	54,03	50,51	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	963,00	802,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	14,40	8,53	8,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,49	3,48	0,00	0,00	292,85	176,21	144,81	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	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
				TOTAL:	**139,15**	**829,34**	**820,61**	**2,45**	**0,00**	**10.735,77**	**7.130,21**	**6.200,16**	**149,33**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	341,74	348,48	0,00	0,00	5.231,43	3.425,97	3.084,22	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	243,31	277,43	0,00	0,00	3.430,00	2.613,51	2.370,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	49,00	15,64	15,64	0,00	0,00	202,89	162,83	162,83	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	0,36	0,36	0,00	0,00	11,99	6,98	6,98	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,91	28,91	28,91	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	49,00	26,79	26,79	0,00	0,00	343,00	298,28	298,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,06	29,50	29,50	0,00	0,00	450,46	299,25	299,25	74,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	19,23	0,00	0,00	0,00	217,82	141,15	121,92	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	6,59	3,94	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	39,71	40,43	11,71	0,00	0,00	413,87	340,26	216,28	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,98	39,98	20,38	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	40,24	1,53	3,77	0,00	0,00	175,39	122,93	52,38	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	164,72	146,46	63,60	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	14,15	0,00	5,33	0,00	0,00	102,02	87,87	55,67	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	81,45	45,50	33,97	6,66	0,00	355,95	295,98	168,57	14,69	0,00
10	302	33903000	24	102	19,40	0,00	5,39	0,00	0,00	28,68	9,28	9,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	8,61	8,61	7,03	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	32,45	32,45	45,94	0,00	0,00	114,83	114,83	82,38	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	11,01	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	9,56	4,42	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	1.323,00	1.029,00	882,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	153,86	153,86	0,00	0,00	1.384,74	923,16	923,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	78,40	78,40	0,00	0,00	784,00	470,40	392,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	392,00	392,00	0,00	0,00	3.136,00	1.568,00	1.176,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	176,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32	27,32	21,36	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	30,88	31,27	21,29	0,00	0,00	203,34	124,30	93,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	5,96	5,96	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	105,59	93,13	0,00	0,00	1.372,00	1.021,92	916,33	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,81	14,49	0,00	0,00	245,00	167,22	149,41	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,07	19,07	0,00	0,00	343,00	170,53	170,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,83	8,49	0,00	0,00	154,71	55,28	42,45	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	29,27	21,12	0,00	0,00	186,20	147,06	137,47	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	2.621,52	2.184,60	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,14	2,14	0,00	0,00	39,20	23,21	23,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	31,25	9,48	0,00	0,00	797,20	479,66	394,19	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	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00	20,46	17,57	17,57	0,00	0,00
				TOTAL:	**378,82**	**2.257,63**	**2.233,90**	**6,66**	**0,00**	**29.225,21**	**19.410,00**	**16.878,05**	**406,51**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	142,97	145,79	0,00	0,00	2.188,66	1.433,30	1.290,33	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	101,79	116,07	0,00	0,00	1.435,00	1.093,40	991,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	20,50	6,54	6,54	0,00	0,00	84,88	68,12	68,12	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	0,15	0,15	0,00	0,00	5,02	2,93	2,93	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,09	12,09	12,09	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	20,50	11,21	11,21	0,00	0,00	143,50	124,79	124,79	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,53	12,34	12,34	0,00	0,00	188,45	125,20	125,20	31,08	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00	91,13	59,06	51,01	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	2,74	1,64	1,64	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	16,62	16,91	4,90	0,00	0,00	173,16	142,35	90,48	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,73	16,73	8,53	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	16,83	0,64	1,58	0,00	0,00	73,37	51,42	21,92	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	68,91	61,27	26,61	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,92	0,00	2,23	0,00	0,00	42,69	36,77	23,29	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	34,08	19,04	14,21	2,79	0,00	148,91	123,83	70,52	6,15	0,00
10	302	33903000	24	102	8,12	0,00	2,25	0,00	0,00	12,00	3,88	3,84	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	3,60	3,60	2,94	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	13,57	13,57	19,22	0,00	0,00	48,04	48,04	34,46	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	4,00	1,85	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	61,50	0,00	0,00	0,00	553,50	430,50	369,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	64,37	64,37	0,00	0,00	579,33	386,22	386,22	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	32,80	32,80	0,00	0,00	328,00	196,80	164,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	164,00	164,00	0,00	0,00	1.312,00	656,00	492,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	73,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	11,43	8,94	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	12,92	13,08	8,91	0,00	0,00	85,08	52,00	39,09	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,49	2,49	2,49	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	44,18	38,96	0,00	0,00	574,00	427,54	383,36	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	7,45	6,06	0,00	0,00	102,50	69,96	62,51	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	143,50	71,34	71,34	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,37	3,55	0,00	0,00	64,72	23,12	17,75	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	12,25	8,84	0,00	0,00	77,90	61,52	57,51	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	1.096,74	913,95	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	16,40	9,71	9,71	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	13,08	3,97	0,00	0,00	333,52	200,68	164,93	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	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00	8,56	7,35	7,35	0,00	0,00
				TOTAL:	**158,47**	**944,51**	**934,58**	**2,79**	**0,00**	**12.226,86**	**8.120,47**	**7.061,21**	**170,07**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	380,09	387,59	0,00	0,00	5.818,63	3.810,50	3.430,41	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	270,63	308,57	0,00	0,00	3.815,00	2.906,88	2.636,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	54,50	17,40	17,40	0,00	0,00	225,65	181,12	181,12	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	0,40	0,40	0,00	0,00	13,35	7,75	7,75	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,15	32,15	32,15	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	54,50	29,80	29,80	0,00	0,00	381,50	331,76	331,76	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,74	32,81	32,81	0,00	0,00	501,03	332,84	332,84	82,62	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00	242,28	157,01	135,62	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	7,32	4,38	4,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	44,17	44,97	13,02	0,00	0,00	460,33	378,44	240,54	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,47	44,47	22,67	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	44,75	1,70	4,20	0,00	0,00	195,06	136,73	58,27	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	183,19	162,89	70,74	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,73	0,00	5,93	0,00	0,00	113,45	97,72	61,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	90,59	50,61	37,78	7,41	0,00	395,90	329,21	187,49	16,34	0,00
10	302	33903000	24	102	21,58	0,00	6,00	0,00	0,00	31,90	10,32	10,24	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	9,58	9,58	7,82	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	36,09	36,09	51,10	0,00	0,00	127,72	127,72	91,63	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88	10,64	4,91	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	163,50	0,00	0,00	0,00	1.471,50	1.144,50	981,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	171,13	171,13	0,00	0,00	1.540,17	1.026,78	1.026,78	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	87,20	87,20	0,00	0,00	872,00	523,20	436,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	436,00	436,00	0,00	0,00	3.488,00	1.744,00	1.308,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	196,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,39	30,39	23,76	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	34,35	34,78	23,68	0,00	0,00	226,17	138,28	103,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	6,63	6,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	117,44	103,58	0,00	0,00	1.526,00	1.136,61	1.019,17	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,81	16,11	0,00	0,00	272,50	185,98	166,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	21,21	21,21	0,00	0,00	381,50	189,67	189,67	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	14,27	9,44	0,00	0,00	172,08	61,47	47,20	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	32,56	23,50	0,00	0,00	207,10	163,56	152,91	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	2.915,76	2.429,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,38	2,38	0,00	0,00	43,60	25,83	25,83	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	34,76	10,55	0,00	0,00	886,69	533,51	438,44	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	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00	22,76	19,55	19,55	0,00	0,00
				TOTAL:	**421,32**	**2.511,06**	**2.484,66**	**7,41**	**0,00**	**32.505,60**	**21.588,70**	**18.772,60**	**452,14**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	557,94	568,94	0,00	0,00	8.541,11	5.593,41	5.035,47	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	397,25	452,94	0,00	0,00	5.600,00	4.266,95	3.869,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	80,00	25,54	25,54	0,00	0,00	331,23	265,86	265,86	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	0,59	0,59	0,00	0,00	19,58	11,41	11,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20	47,20	47,20	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	80,00	43,74	43,74	0,00	0,00	560,00	486,99	486,99	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,89	48,17	48,17	0,00	0,00	735,44	488,59	488,59	121,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	355,64	230,46	199,06	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	10,74	6,43	6,43	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	64,84	66,00	19,12	0,00	0,00	675,72	555,53	353,10	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,28	65,28	33,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	65,69	2,50	6,16	0,00	0,00	286,33	200,70	85,53	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	268,92	239,12	103,84	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	23,09	0,00	8,71	0,00	0,00	166,56	143,47	90,90	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	132,98	74,29	55,46	10,87	0,00	581,14	483,24	275,22	23,97	0,00
10	302	33903000	24	102	31,67	0,00	8,80	0,00	0,00	46,82	15,15	15,02	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,53	0,00	0,00	0,00	14,05	14,05	11,48	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	52,97	52,97	75,01	0,00	0,00	187,47	187,47	134,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	33,58	15,61	7,21	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00	1.680,00	1.440,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	251,20	251,20	0,00	0,00	2.260,80	1.507,20	1.507,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	128,00	128,00	0,00	0,00	1.280,00	768,00	640,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	640,00	640,00	0,00	0,00	5.120,00	2.560,00	1.920,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	288,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,61	44,61	34,88	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	50,42	51,06	34,76	0,00	0,00	331,99	202,95	152,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	9,72	9,72	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	172,39	152,04	0,00	0,00	2.240,00	1.668,43	1.496,04	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	29,07	23,65	0,00	0,00	400,00	273,00	243,93	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	31,13	31,13	0,00	0,00	560,00	278,40	278,40	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	20,94	13,86	0,00	0,00	252,59	90,24	69,30	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	47,79	34,49	0,00	0,00	304,00	240,10	224,45	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	4.279,98	3.566,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,49	3,49	0,00	0,00	64,00	37,91	37,91	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	51,02	15,48	0,00	0,00	1.301,55	783,13	643,60	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	4,58	4,58	4,58	0,00	0,00	33,41	28,69	28,69	0,00	0,00
				TOTAL:	**618,44**	**3.685,92**	**3.647,19**	**10,87**	**0,00**	**47.714,58**	**31.689,82**	**27.556,10**	**663,67**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	83,69	85,34	0,00	0,00	1.281,17	839,02	755,33	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	59,59	67,94	0,00	0,00	840,00	640,04	580,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,00	3,83	3,83	0,00	0,00	49,69	39,87	39,87	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	0,09	0,09	0,00	0,00	2,93	1,71	1,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,00	6,56	6,56	0,00	0,00	84,00	73,05	73,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,48	7,23	7,23	0,00	0,00	110,32	73,30	73,30	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	53,34	34,56	29,85	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	1,61	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,73	9,90	2,87	0,00	0,00	101,36	83,34	52,97	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	9,79	4,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,85	0,37	0,92	0,00	0,00	42,95	30,10	12,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	40,35	35,87	15,57	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,46	0,00	1,31	0,00	0,00	24,98	21,52	13,64	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,95	11,14	8,32	1,63	0,00	87,17	72,48	41,29	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	4,75	0,00	1,32	0,00	0,00	7,02	2,27	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	2,11	2,11	1,72	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	7,95	7,95	11,25	0,00	0,00	28,12	28,12	20,18	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	2,34	1,08	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	324,00	252,00	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	226,08	226,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	19,20	0,00	0,00	192,00	115,20	96,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	96,00	0,00	0,00	768,00	384,00	288,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	43,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	6,69	5,23	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,56	7,66	5,21	0,00	0,00	49,79	30,45	22,88	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	25,86	22,81	0,00	0,00	336,00	250,27	224,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	3,55	0,00	0,00	60,00	40,96	36,60	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,67	4,67	0,00	0,00	84,00	41,75	41,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,14	2,08	0,00	0,00	37,89	13,54	10,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,17	5,17	0,00	0,00	45,60	36,02	33,66	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	642,00	535,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	9,60	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,66	2,32	0,00	0,00	195,23	117,47	96,54	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	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**92,78**	**552,90**	**547,08**	**1,63**	**0,00**	**7.157,21**	**4.753,51**	**4.133,43**	**99,55**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	739,27	753,85	0,00	0,00	11.316,97	7.411,27	6.672,00	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	526,35	600,15	0,00	0,00	7.420,00	5.653,71	5.127,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	106,00	33,84	33,84	0,00	0,00	438,88	352,28	352,28	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	0,78	0,78	0,00	0,00	25,96	15,11	15,11	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,53	62,53	62,53	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	106,00	57,96	57,96	0,00	0,00	742,00	645,27	645,27	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	13,10	63,82	63,82	0,00	0,00	974,47	647,38	647,38	160,70	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	471,22	305,36	263,76	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	14,24	8,52	8,52	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	85,91	87,46	25,33	0,00	0,00	895,34	736,06	467,84	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,50	86,50	44,10	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	87,04	3,31	8,16	0,00	0,00	379,40	265,91	113,33	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	356,31	316,82	137,58	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	30,60	0,00	11,54	0,00	0,00	220,70	190,10	120,45	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	176,20	98,44	73,48	14,41	0,00	770,01	640,30	364,66	31,77	0,00
10	302	33903000	24	102	41,97	0,00	11,66	0,00	0,00	62,05	20,08	19,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	2,03	0,00	0,00	0,00	18,63	18,63	15,22	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	70,19	70,19	99,39	0,00	0,00	248,41	248,41	178,22	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	44,50	20,69	9,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	2.862,00	2.226,00	1.908,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	332,84	332,84	0,00	0,00	2.995,56	1.997,04	1.997,04	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	169,60	169,60	0,00	0,00	1.696,00	1.017,60	848,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	848,00	848,00	0,00	0,00	6.784,00	3.392,00	2.544,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	381,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	33,92	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,10	59,10	46,21	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	66,80	67,65	46,06	0,00	0,00	439,88	268,91	202,11	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87	12,87	12,87	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	228,42	201,46	0,00	0,00	2.968,00	2.210,67	1.982,25	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	38,52	31,34	0,00	0,00	530,00	361,72	323,20	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	41,24	41,24	0,00	0,00	742,00	368,86	368,86	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	27,75	18,36	0,00	0,00	334,68	119,55	91,80	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	63,32	45,70	0,00	0,00	402,80	318,13	297,39	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	5.671,02	4.725,85	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	4,62	4,62	0,00	0,00	84,80	50,21	50,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	67,59	20,51	0,00	0,00	1.724,54	1.037,64	852,75	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	6,07	6,07	6,07	0,00	0,00	44,27	38,02	38,02	0,00	0,00
				TOTAL:	**819,45**	**4.883,84**	**4.832,53**	**14,41**	**0,00**	**63.221,86**	**41.988,96**	**36.511,79**	**879,37**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,74	71,12	0,00	0,00	1.067,64	699,18	629,44	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	49,66	56,62	0,00	0,00	700,00	533,38	483,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	10,00	3,19	3,19	0,00	0,00	41,40	33,22	33,22	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	1,41	1,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	5,90	5,90	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	10,00	5,47	5,47	0,00	0,00	70,00	60,88	60,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,24	6,02	6,02	0,00	0,00	91,94	61,08	61,08	15,16	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,92	0,00	0,00	0,00	44,45	28,80	24,88	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	1,34	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,10	8,25	2,39	0,00	0,00	84,46	69,44	44,14	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	8,16	4,16	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,21	0,31	0,77	0,00	0,00	35,79	25,09	10,69	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,62	29,89	12,98	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,89	0,00	1,09	0,00	0,00	20,83	17,94	11,37	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	16,62	9,29	6,93	1,36	0,00	72,64	60,42	34,40	3,00	0,00
10	302	33903000	24	102	3,96	0,00	1,10	0,00	0,00	5,85	1,89	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	1,76	1,76	1,44	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	6,62	6,62	9,38	0,00	0,00	23,44	23,44	16,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	1,95	0,90	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	270,00	210,00	180,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	31,40	31,40	0,00	0,00	282,60	188,40	188,40	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	160,00	96,00	80,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	640,00	320,00	240,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	36,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	5,58	4,36	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,30	6,38	4,35	0,00	0,00	41,50	25,36	19,08	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	21,55	19,01	0,00	0,00	280,00	208,56	187,01	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,63	2,96	0,00	0,00	50,00	34,12	30,49	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	70,00	34,80	34,80	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,62	1,73	0,00	0,00	31,58	11,27	8,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,97	4,31	0,00	0,00	38,00	30,01	28,06	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	535,02	445,85	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	8,00	4,76	4,76	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,38	1,94	0,00	0,00	162,71	97,91	80,47	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	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	4,17	3,58	3,58	0,00	0,00
				TOTAL:	**77,31**	**460,73**	**455,92**	**1,36**	**0,00**	**5.964,34**	**3.961,27**	**3.444,57**	**82,96**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	557,94	568,94	0,00	0,00	8.541,11	5.593,41	5.035,47	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	397,25	452,94	0,00	0,00	5.600,00	4.266,95	3.869,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	80,00	25,54	25,54	0,00	0,00	331,23	265,86	265,86	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	0,59	0,59	0,00	0,00	19,58	11,41	11,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20	47,20	47,20	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	80,00	43,74	43,74	0,00	0,00	560,00	486,99	486,99	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	9,89	48,17	48,17	0,00	0,00	735,44	488,59	488,59	121,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	355,64	230,46	199,06	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	10,74	6,43	6,43	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	64,84	66,00	19,12	0,00	0,00	675,72	555,53	353,10	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,28	65,28	33,28	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	65,69	2,50	6,16	0,00	0,00	286,33	200,70	85,53	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	268,92	239,12	103,84	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	23,09	0,00	8,71	0,00	0,00	166,56	143,47	90,90	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	132,98	74,29	55,46	10,87	0,00	581,14	483,24	275,22	23,97	0,00
10	302	33903000	24	102	31,67	0,00	8,80	0,00	0,00	46,82	15,15	15,02	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,53	0,00	0,00	0,00	14,05	14,05	11,48	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	52,97	52,97	75,01	0,00	0,00	187,47	187,47	134,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	33,58	15,61	7,21	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00	1.680,00	1.440,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	251,20	251,20	0,00	0,00	2.260,80	1.507,20	1.507,20	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	128,00	128,00	0,00	0,00	1.280,00	768,00	640,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	640,00	640,00	0,00	0,00	5.120,00	2.560,00	1.920,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	288,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,61	44,61	34,88	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	50,42	51,06	34,76	0,00	0,00	331,99	202,95	152,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	9,72	9,72	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	172,39	152,04	0,00	0,00	2.240,00	1.668,43	1.496,04	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	29,07	23,65	0,00	0,00	400,00	273,00	243,93	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	31,13	31,13	0,00	0,00	560,00	278,40	278,40	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	20,94	13,86	0,00	0,00	252,59	90,24	69,30	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	47,79	34,49	0,00	0,00	304,00	240,10	224,45	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	4.279,98	3.566,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	3,49	3,49	0,00	0,00	64,00	37,91	37,91	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	51,02	15,48	0,00	0,00	1.301,55	783,13	643,60	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	4,58	4,58	4,58	0,00	0,00	33,41	28,69	28,69	0,00	0,00
				TOTAL:	**618,44**	**3.685,92**	**3.647,19**	**10,87**	**0,00**	**47.714,58**	**31.689,82**	**27.556,10**	**663,67**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	188,30	192,02	0,00	0,00	2.882,62	1.887,77	1.699,47	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	134,07	152,87	0,00	0,00	1.890,00	1.440,10	1.306,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	27,00	8,62	8,62	0,00	0,00	111,79	89,72	89,72	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	0,20	0,20	0,00	0,00	6,60	3,85	3,85	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,36	315,96	315,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	31909100	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,93	15,93	15,93	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	27,00	14,76	14,76	0,00	0,00	189,00	164,37	164,37	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,34	16,26	16,26	0,00	0,00	248,24	164,91	164,91	40,93	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	120,02	77,79	67,19	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	3,62	2,17	2,17	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,88	22,28	6,45	0,00	0,00	228,05	187,49	119,16	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,03	22,03	11,23	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	22,17	0,84	2,08	0,00	0,00	96,64	67,73	28,87	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	90,75	80,70	35,04	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,79	0,00	2,94	0,00	0,00	56,22	48,43	30,68	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	44,88	25,07	18,72	3,67	0,00	196,15	163,09	92,89	8,09	0,00
10	302	33903000	24	102	10,69	0,00	2,97	0,00	0,00	15,80	5,11	5,07	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	4,75	4,75	3,88	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	17,88	17,88	25,32	0,00	0,00	63,27	63,27	45,40	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	11,33	5,27	2,43	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	729,00	567,00	486,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	84,78	84,78	0,00	0,00	763,02	508,68	508,68	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	43,20	43,20	0,00	0,00	432,00	259,20	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	216,00	216,00	0,00	0,00	1.728,00	864,00	648,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	97,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05	15,05	11,77	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	17,02	17,23	11,73	0,00	0,00	112,04	68,50	51,48	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	3,28	3,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	58,18	51,32	0,00	0,00	756,00	563,10	504,92	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,81	7,98	0,00	0,00	135,00	92,13	82,32	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	189,00	93,95	93,95	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,07	4,68	0,00	0,00	85,25	30,47	23,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	16,13	11,64	0,00	0,00	102,60	81,03	75,75	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	1.444,50	1.203,75	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,18	1,18	0,00	0,00	21,60	12,81	12,81	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	17,21	5,23	0,00	0,00	439,26	264,30	217,22	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	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00	11,27	9,68	9,68	0,00	0,00
				TOTAL:	**208,71**	**1.243,99**	**1.230,95**	**3,67**	**0,00**	**16.103,63**	**10.695,32**	**9.300,21**	**223,98**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,10	110,23	0,00	0,00	1.654,84	1.083,73	975,63	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	76,97	87,76	0,00	0,00	1.085,00	826,72	749,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,50	4,95	4,95	0,00	0,00	64,17	51,52	51,52	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	2,20	2,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,50	8,48	8,48	0,00	0,00	108,50	94,34	94,34	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,92	9,33	9,33	0,00	0,00	142,49	94,67	94,67	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	68,90	44,65	38,57	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	2,09	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,56	12,79	3,70	0,00	0,00	130,93	107,62	68,41	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,73	0,48	1,19	0,00	0,00	55,48	38,89	16,57	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	46,33	20,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,47	0,00	1,69	0,00	0,00	32,27	27,80	17,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	25,76	14,39	10,74	2,11	0,00	112,60	93,62	53,33	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	6,14	0,00	1,70	0,00	0,00	9,08	2,94	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,23	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	10,26	10,26	14,53	0,00	0,00	36,32	36,32	26,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	3,03	1,40	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	418,50	325,50	279,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	292,02	292,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	24,80	0,00	0,00	248,00	148,80	124,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00	992,00	496,00	372,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	55,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	8,64	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,77	9,89	6,73	0,00	0,00	64,33	39,31	29,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,40	29,46	0,00	0,00	434,00	323,25	289,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,63	4,58	0,00	0,00	77,50	52,89	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	108,50	53,93	53,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,06	2,68	0,00	0,00	48,94	17,46	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,26	6,68	0,00	0,00	58,90	46,52	43,49	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	829,26	691,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	12,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,90	3,00	0,00	0,00	252,19	151,75	124,71	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	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,82**	**714,16**	**706,62**	**2,11**	**0,00**	**9.244,76**	**6.139,85**	**5.338,93**	**128,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	341,74	348,48	0,00	0,00	5.231,43	3.425,97	3.084,22	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	243,31	277,43	0,00	0,00	3.430,00	2.613,51	2.370,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	49,00	15,64	15,64	0,00	0,00	202,89	162,83	162,83	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	0,36	0,36	0,00	0,00	11,99	6,98	6,98	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,91	28,91	28,91	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	49,00	26,79	26,79	0,00	0,00	343,00	298,28	298,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,06	29,50	29,50	0,00	0,00	450,46	299,25	299,25	74,28	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	19,23	0,00	0,00	0,00	217,82	141,15	121,92	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	6,59	3,94	3,94	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	39,71	40,43	11,71	0,00	0,00	413,87	340,26	216,28	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,98	39,98	20,38	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	40,24	1,53	3,77	0,00	0,00	175,39	122,93	52,38	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	164,72	146,46	63,60	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	14,15	0,00	5,33	0,00	0,00	102,02	87,87	55,67	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	81,45	45,50	33,97	6,66	0,00	355,95	295,98	168,57	14,69	0,00
10	302	33903000	24	102	19,40	0,00	5,39	0,00	0,00	28,68	9,28	9,20	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	8,61	8,61	7,03	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	32,45	32,45	45,94	0,00	0,00	114,83	114,83	82,38	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	11,01	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	9,56	4,42	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	1.323,00	1.029,00	882,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	153,86	153,86	0,00	0,00	1.384,74	923,16	923,16	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	78,40	78,40	0,00	0,00	784,00	470,40	392,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	392,00	392,00	0,00	0,00	3.136,00	1.568,00	1.176,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	176,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32	27,32	21,36	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	30,88	31,27	21,29	0,00	0,00	203,34	124,30	93,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,96	5,96	5,96	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	105,59	93,13	0,00	0,00	1.372,00	1.021,92	916,33	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,81	14,49	0,00	0,00	245,00	167,22	149,41	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	19,07	19,07	0,00	0,00	343,00	170,53	170,53	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,83	8,49	0,00	0,00	154,71	55,28	42,45	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	29,27	21,12	0,00	0,00	186,20	147,06	137,47	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	2.621,52	2.184,60	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,14	2,14	0,00	0,00	39,20	23,21	23,21	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	31,25	9,48	0,00	0,00	797,20	479,66	394,19	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	2,80	2,80	2,80	0,00	0,00	20,46	17,57	17,57	0,00	0,00
				TOTAL:	**378,82**	**2.257,63**	**2.233,90**	**6,66**	**0,00**	**29.225,21**	**19.410,00**	**16.878,05**	**406,51**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	125,54	128,01	0,00	0,00	1.921,75	1.258,52	1.132,98	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	89,38	101,91	0,00	0,00	1.260,00	960,05	870,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,00	5,75	5,75	0,00	0,00	74,53	59,83	59,83	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	0,13	0,13	0,00	0,00	4,40	2,57	2,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	10,62	10,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	18,00	9,84	9,84	0,00	0,00	126,00	109,57	109,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,22	10,84	10,84	0,00	0,00	165,46	109,93	109,93	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	80,02	51,85	44,79	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	2,41	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,59	14,85	4,30	0,00	0,00	152,04	124,98	79,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	14,69	7,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	14,78	0,56	1,39	0,00	0,00	64,42	45,15	19,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	60,50	53,79	23,37	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,20	0,00	1,96	0,00	0,00	37,49	32,29	20,46	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	29,92	16,72	12,48	2,45	0,00	130,76	108,74	61,93	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	7,13	0,00	1,98	0,00	0,00	10,54	3,41	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,16	3,16	2,58	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	11,92	11,92	16,88	0,00	0,00	42,20	42,20	30,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	3,51	1,62	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	486,00	378,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	28,80	0,00	0,00	288,00	172,80	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	144,00	0,00	0,00	1.152,00	576,00	432,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	64,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	10,04	7,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,34	11,49	7,82	0,00	0,00	74,69	45,65	34,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,79	34,21	0,00	0,00	504,00	375,39	336,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,54	5,32	0,00	0,00	90,00	61,43	54,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00	126,00	62,64	62,64	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,71	3,12	0,00	0,00	56,83	20,31	15,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,75	7,76	0,00	0,00	68,40	54,03	50,51	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	963,00	802,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	14,40	8,53	8,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,49	3,48	0,00	0,00	292,85	176,21	144,81	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	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
				TOTAL:	**139,15**	**829,34**	**820,61**	**2,45**	**0,00**	**10.735,77**	**7.130,21**	**6.200,16**	**149,33**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	156,92	160,01	0,00	0,00	2.402,19	1.573,14	1.416,22	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	111,73	127,39	0,00	0,00	1.575,00	1.200,10	1.088,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	22,50	7,18	7,18	0,00	0,00	93,16	74,76	74,76	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	0,17	0,17	0,00	0,00	5,51	3,21	3,21	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,27	13,27	13,27	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	22,50	12,30	12,30	0,00	0,00	157,50	136,97	136,97	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,78	13,55	13,55	0,00	0,00	206,87	137,41	137,41	34,11	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,83	0,00	0,00	0,00	100,03	64,82	55,99	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	3,01	1,80	1,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	18,24	18,56	5,38	0,00	0,00	190,07	156,24	99,31	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,36	18,36	9,36	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	18,48	0,70	1,73	0,00	0,00	80,55	56,45	24,06	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	75,63	67,25	29,21	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,50	0,00	2,45	0,00	0,00	46,84	40,34	25,57	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	37,40	20,89	15,60	3,06	0,00	163,45	135,90	77,40	6,75	0,00
10	302	33903000	24	102	8,91	0,00	2,48	0,00	0,00	13,17	4,26	4,23	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	3,96	3,96	3,23	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	14,90	14,90	21,10	0,00	0,00	52,72	52,72	37,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	4,39	2,03	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	607,50	472,50	405,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	70,65	70,65	0,00	0,00	635,85	423,90	423,90	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00	360,00	216,00	180,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	1.440,00	720,00	540,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	81,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	12,55	9,81	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,18	14,36	9,78	0,00	0,00	93,39	57,08	42,91	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	48,48	42,76	0,00	0,00	630,00	469,25	420,77	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,18	6,65	0,00	0,00	112,50	76,77	68,59	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,75	8,75	0,00	0,00	157,50	78,29	78,29	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,89	3,90	0,00	0,00	71,05	25,39	19,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,44	9,70	0,00	0,00	85,50	67,53	63,13	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	1.203,78	1.003,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,98	0,98	0,00	0,00	18,00	10,66	10,66	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,37	4,35	0,00	0,00	366,07	220,27	181,00	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	1,29	1,29	1,29	0,00	0,00	9,39	8,07	8,07	0,00	0,00
				TOTAL:	**173,95**	**1.036,69**	**1.025,78**	**3,06**	**0,00**	**13.419,83**	**8.912,78**	**7.750,18**	**186,66**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	432,40	440,93	0,00	0,00	6.619,36	4.334,88	3.902,48	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	307,87	351,03	0,00	0,00	4.340,00	3.306,90	2.999,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	62,00	19,79	19,79	0,00	0,00	256,71	206,03	206,03	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	0,46	0,46	0,00	0,00	15,18	8,84	8,84	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,58	36,58	36,58	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	62,00	33,90	33,90	0,00	0,00	434,00	377,43	377,43	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	7,66	37,33	37,33	0,00	0,00	569,98	378,67	378,67	93,99	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	24,33	0,00	0,00	0,00	275,62	178,60	154,27	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	8,33	4,98	4,98	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	50,25	51,15	14,82	0,00	0,00	523,68	430,53	273,65	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,59	50,59	25,79	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	50,91	1,93	4,77	0,00	0,00	221,91	155,54	66,29	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00	208,41	185,31	80,47	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	17,90	0,00	6,75	0,00	0,00	129,09	111,19	70,44	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	103,06	57,58	42,98	8,43	0,00	450,39	374,51	213,29	18,59	0,00
10	302	33903000	24	102	24,55	0,00	6,82	0,00	0,00	36,29	11,74	11,64	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	10,89	10,89	8,90	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	41,05	41,05	58,13	0,00	0,00	145,28	145,28	104,23	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	13,93	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	12,10	5,59	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00	1.302,00	1.116,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	194,68	194,68	0,00	0,00	1.752,12	1.168,08	1.168,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	99,20	99,20	0,00	0,00	992,00	595,20	496,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	496,00	496,00	0,00	0,00	3.968,00	1.984,00	1.488,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	223,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,57	34,57	27,03	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	39,07	39,57	26,94	0,00	0,00	257,29	157,30	118,22	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54	7,54	7,54	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	133,60	117,83	0,00	0,00	1.736,00	1.293,04	1.159,44	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	22,53	18,33	0,00	0,00	310,00	211,58	189,05	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	24,12	24,12	0,00	0,00	434,00	215,74	215,74	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	16,23	10,74	0,00	0,00	195,76	69,93	53,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	37,04	26,73	0,00	0,00	235,60	186,09	173,95	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	3.316,98	2.764,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	49,60	29,37	29,37	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	39,54	12,00	0,00	0,00	1.008,71	606,93	498,77	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	3,55	3,55	3,55	0,00	0,00	25,90	22,24	22,24	0,00	0,00
				TOTAL:	**479,30**	**2.856,57**	**2.826,56**	**8,43**	**0,00**	**36.978,89**	**24.559,62**	**21.355,97**	**514,36**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	73,23	74,67	0,00	0,00	1.121,02	734,13	660,90	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	52,14	59,45	0,00	0,00	735,00	560,03	507,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	10,50	3,35	3,35	0,00	0,00	43,47	34,89	34,89	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	0,08	0,08	0,00	0,00	2,57	1,50	1,50	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	6,19	6,19	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	10,50	5,74	5,74	0,00	0,00	73,50	63,92	63,92	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,30	6,32	6,32	0,00	0,00	96,55	64,12	64,12	15,92	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,12	0,00	0,00	0,00	46,69	30,25	26,13	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	1,40	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,51	8,66	2,51	0,00	0,00	88,69	72,90	46,35	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	8,57	4,37	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,62	0,33	0,81	0,00	0,00	37,58	26,34	11,22	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29	31,38	13,63	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,03	0,00	1,14	0,00	0,00	21,85	18,82	11,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,45	9,75	7,28	1,43	0,00	76,26	63,42	36,13	3,15	0,00
10	302	33903000	24	102	4,16	0,00	1,16	0,00	0,00	6,15	1,99	1,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	1,51	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	6,95	6,95	9,85	0,00	0,00	24,60	24,60	17,65	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41	2,05	0,95	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	283,50	220,50	189,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	32,97	32,97	0,00	0,00	296,73	197,82	197,82	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,80	16,80	0,00	0,00	168,00	100,80	84,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	672,00	336,00	252,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	37,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	4,57	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,62	6,70	4,56	0,00	0,00	43,58	26,63	20,01	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	22,63	19,96	0,00	0,00	294,00	218,98	196,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,82	3,10	0,00	0,00	52,50	35,82	32,00	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	73,50	36,55	36,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,75	1,82	0,00	0,00	33,15	11,85	9,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,27	4,53	0,00	0,00	39,90	31,51	29,46	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	561,78	468,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	8,40	4,97	4,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,70	2,03	0,00	0,00	170,83	102,79	84,47	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	0,60	0,60	0,60	0,00	0,00	4,39	3,77	3,77	0,00	0,00
				TOTAL:	**81,17**	**483,79**	**478,71**	**1,43**	**0,00**	**6.262,54**	**4.159,25**	**3.616,73**	**87,11**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	205,74	209,80	0,00	0,00	3.149,53	2.062,57	1.856,83	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	146,49	167,02	0,00	0,00	2.065,00	1.573,44	1.426,95	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	29,50	9,42	9,42	0,00	0,00	122,14	98,04	98,04	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	0,22	0,22	0,00	0,00	7,23	4,20	4,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	17,40	17,40	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	29,50	16,13	16,13	0,00	0,00	206,50	179,59	179,59	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,65	17,76	17,76	0,00	0,00	271,21	180,17	180,17	44,72	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	131,15	84,98	73,40	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	3,98	2,38	2,38	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	23,91	24,34	7,05	0,00	0,00	249,17	204,84	130,21	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,07	24,07	12,27	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	24,22	0,92	2,27	0,00	0,00	105,59	74,01	31,54	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	99,16	88,17	38,29	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,52	0,00	3,21	0,00	0,00	61,42	52,90	33,52	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	49,04	27,40	20,45	4,01	0,00	214,29	178,19	101,48	8,84	0,00
10	302	33903000	24	102	11,68	0,00	3,25	0,00	0,00	17,27	5,59	5,55	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	5,19	5,19	4,24	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	19,53	19,53	27,66	0,00	0,00	69,12	69,12	49,59	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,63	0,00	0,00	0,00	0,00	12,39	5,76	2,66	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	88,50	0,00	0,00	0,00	796,50	619,50	531,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	92,63	92,63	0,00	0,00	833,67	555,78	555,78	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	47,20	47,20	0,00	0,00	472,00	283,20	236,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	236,00	236,00	0,00	0,00	1.888,00	944,00	708,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	106,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45	16,45	12,86	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	18,59	18,83	12,82	0,00	0,00	122,42	74,86	56,26	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	63,57	56,07	0,00	0,00	826,00	615,25	551,68	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,72	8,72	0,00	0,00	147,50	100,66	89,94	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,48	11,48	0,00	0,00	206,50	102,65	102,65	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,72	5,11	0,00	0,00	93,15	33,27	25,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,62	12,72	0,00	0,00	112,10	88,54	82,78	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	1.578,24	1.315,20	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	23,60	13,98	13,98	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	18,83	5,71	0,00	0,00	479,95	288,79	237,31	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	1,69	1,69	1,69	0,00	0,00	12,32	10,58	10,58	0,00	0,00
				TOTAL:	**228,07**	**1.359,22**	**1.344,92**	**4,01**	**0,00**	**17.594,79**	**11.685,61**	**10.161,30**	**244,72**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	282,46	288,03	0,00	0,00	4.323,94	2.831,67	2.549,21	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	201,11	229,30	0,00	0,00	2.835,00	2.160,16	1.959,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	40,50	12,93	12,93	0,00	0,00	167,69	134,59	134,59	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	0,30	0,30	0,00	0,00	9,91	5,77	5,77	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,05	473,95	473,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	302	31909100	3	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,89	23,89	23,89	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	40,50	22,15	22,15	0,00	0,00	283,50	246,56	246,56	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,01	24,39	24,39	0,00	0,00	372,34	247,35	247,35	61,40	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	15,89	0,00	0,00	0,00	180,05	116,65	100,76	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	5,45	3,26	3,26	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	32,83	33,41	9,68	0,00	0,00	342,10	281,23	178,76	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,05	33,05	16,85	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	33,26	1,26	3,12	0,00	0,00	144,97	101,60	43,30	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	136,15	121,07	52,57	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	11,69	0,00	4,41	0,00	0,00	84,31	72,62	46,02	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	67,32	37,61	28,07	5,50	0,00	294,21	244,64	139,32	12,13	0,00
10	302	33903000	24	102	16,04	0,00	4,46	0,00	0,00	23,71	7,67	7,61	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,78	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	5,81	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	26,82	26,82	37,97	0,00	0,00	94,90	94,90	68,08	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	7,90	3,65	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	121,50	0,00	0,00	0,00	1.093,50	850,50	729,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	127,17	127,17	0,00	0,00	1.144,53	763,02	763,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	64,80	64,80	0,00	0,00	648,00	388,80	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	324,00	324,00	0,00	0,00	2.592,00	1.296,00	972,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	145,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,57	22,57	17,65	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	25,52	25,85	17,60	0,00	0,00	168,07	102,73	77,21	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	4,92	4,92	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	87,27	76,97	0,00	0,00	1.134,00	844,64	757,37	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	14,72	11,97	0,00	0,00	202,50	138,21	123,49	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	15,76	15,76	0,00	0,00	283,50	140,92	140,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	10,60	7,01	0,00	0,00	127,88	45,65	35,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	24,19	17,46	0,00	0,00	153,90	121,54	113,61	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	2.166,78	1.805,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,77	1,77	0,00	0,00	32,40	19,18	19,18	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	25,83	7,84	0,00	0,00	658,92	396,47	325,81	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	2,32	2,32	2,32	0,00	0,00	16,92	14,53	14,53	0,00	0,00
				TOTAL:	**313,11**	**1.866,02**	**1.846,41**	**5,50**	**0,00**	**24.155,61**	**16.042,93**	**13.950,20**	**335,98**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	52,31	53,34	0,00	0,00	800,73	524,38	472,07	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	37,24	42,46	0,00	0,00	525,00	400,03	362,79	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	7,50	2,39	2,39	0,00	0,00	31,05	24,92	24,92	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	0,06	0,06	0,00	0,00	1,83	1,07	1,07	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	4,42	4,42	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	7,50	4,10	4,10	0,00	0,00	52,50	45,66	45,66	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,93	4,52	4,52	0,00	0,00	68,96	45,80	45,80	11,37	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	2,94	0,00	0,00	0,00	33,35	21,60	18,66	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	1,00	0,60	0,60	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,08	6,19	1,79	0,00	0,00	63,36	52,09	33,10	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12	3,12	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,16	0,23	0,58	0,00	0,00	26,85	18,82	8,02	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	25,22	22,42	9,74	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,17	0,00	0,82	0,00	0,00	15,61	13,44	8,53	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	12,47	6,96	5,20	1,02	0,00	54,49	45,29	25,80	2,25	0,00
10	302	33903000	24	102	2,97	0,00	0,83	0,00	0,00	4,39	1,42	1,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	1,33	1,33	1,08	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	4,97	4,97	7,03	0,00	0,00	17,58	17,58	12,60	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14	1,46	0,68	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	202,50	157,50	135,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	23,55	23,55	0,00	0,00	211,95	141,30	141,30	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	120,00	72,00	60,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	480,00	240,00	180,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	27,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18	4,18	3,27	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,73	4,79	3,26	0,00	0,00	31,14	19,03	14,31	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	16,16	14,25	0,00	0,00	210,00	156,41	140,25	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,73	2,22	0,00	0,00	37,50	25,58	22,85	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	52,50	26,10	26,10	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	1,96	1,30	0,00	0,00	23,68	8,46	6,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,48	3,23	0,00	0,00	28,50	22,52	21,05	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	401,28	334,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	6,00	3,55	3,55	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	4,79	1,45	0,00	0,00	122,02	73,42	60,33	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	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	3,13	2,68	2,68	0,00	0,00
				TOTAL:	**57,99**	**345,58**	**341,94**	**1,02**	**0,00**	**4.473,29**	**2.970,91**	**2.583,37**	**62,22**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	94,15	96,01	0,00	0,00	1.441,31	943,88	849,74	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	67,04	76,43	0,00	0,00	945,00	720,04	653,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,50	4,31	4,31	0,00	0,00	55,90	44,88	44,88	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,31	1,92	1,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,50	7,38	7,38	0,00	0,00	94,50	82,17	82,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,67	8,13	8,13	0,00	0,00	124,10	82,45	82,45	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	60,02	38,88	33,58	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	1,81	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,94	11,14	3,23	0,00	0,00	114,03	93,76	59,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	11,02	5,62	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,09	0,42	1,04	0,00	0,00	48,33	33,86	14,43	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	45,39	40,36	17,53	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,90	0,00	1,47	0,00	0,00	28,09	24,19	15,34	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	22,44	12,54	9,36	1,83	0,00	98,07	81,54	46,44	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	5,35	0,00	1,49	0,00	0,00	7,91	2,56	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	1,94	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	8,94	8,94	12,66	0,00	0,00	31,63	31,63	22,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	2,63	1,22	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	364,50	283,50	243,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	254,34	254,34	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	216,00	129,60	108,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	108,00	0,00	0,00	864,00	432,00	324,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	48,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,51	8,62	5,87	0,00	0,00	56,04	34,26	25,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,09	25,66	0,00	0,00	378,00	281,55	252,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,91	3,99	0,00	0,00	67,50	46,07	41,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	94,50	46,97	46,97	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,53	2,34	0,00	0,00	42,63	15,23	11,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,06	5,82	0,00	0,00	51,30	40,52	37,88	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	722,28	601,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	10,80	6,39	6,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,61	2,61	0,00	0,00	219,64	132,16	108,59	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	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,38**	**622,01**	**615,48**	**1,83**	**0,00**	**8.051,87**	**5.347,65**	**4.650,08**	**111,99**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	181,33	184,91	0,00	0,00	2.775,86	1.817,86	1.636,53	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	129,11	147,21	0,00	0,00	1.820,00	1.386,77	1.257,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	26,00	8,30	8,30	0,00	0,00	107,65	86,42	86,42	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	0,19	0,19	0,00	0,00	6,37	3,70	3,70	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	26,00	14,22	14,22	0,00	0,00	182,00	158,28	158,28	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,21	15,65	15,65	0,00	0,00	239,01	158,81	158,81	39,42	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	115,58	74,90	64,70	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	3,51	2,10	2,10	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	21,07	21,45	6,21	0,00	0,00	219,61	180,54	114,75	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,22	21,22	10,82	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	21,35	0,81	2,00	0,00	0,00	93,05	65,22	27,79	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	87,39	77,71	33,74	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	7,51	0,00	2,83	0,00	0,00	54,13	46,62	29,54	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	43,22	24,14	18,02	3,53	0,00	188,87	157,04	89,43	7,79	0,00
10	302	33903000	24	102	10,29	0,00	2,86	0,00	0,00	15,21	4,92	4,88	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	4,57	4,57	3,73	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	17,22	17,22	24,38	0,00	0,00	60,94	60,94	43,72	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,84	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	5,07	2,34	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	702,00	546,00	468,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	81,64	81,64	0,00	0,00	734,76	489,84	489,84	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	41,60	41,60	0,00	0,00	416,00	249,60	208,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	208,00	208,00	0,00	0,00	1.664,00	832,00	624,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	93,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,49	14,49	11,33	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	16,39	16,59	11,30	0,00	0,00	107,90	65,95	49,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	3,15	3,15	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	56,03	49,41	0,00	0,00	728,00	542,24	486,21	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	9,45	7,69	0,00	0,00	130,00	88,73	79,28	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	10,12	10,12	0,00	0,00	182,00	90,47	90,47	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,81	4,50	0,00	0,00	82,10	29,31	22,50	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	15,53	11,21	0,00	0,00	98,80	78,02	72,95	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	1.390,98	1.159,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,13	1,13	0,00	0,00	20,80	12,33	12,33	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	16,58	5,03	0,00	0,00	423,00	254,52	209,16	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	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00	10,86	9,33	9,33	0,00	0,00
				TOTAL:	**201,00**	**1.197,92**	**1.185,33**	**3,53**	**0,00**	**15.507,22**	**10.299,14**	**8.955,69**	**215,69**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	125,54	128,01	0,00	0,00	1.921,75	1.258,52	1.132,98	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	89,38	101,91	0,00	0,00	1.260,00	960,05	870,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	18,00	5,75	5,75	0,00	0,00	74,53	59,83	59,83	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	0,13	0,13	0,00	0,00	4,40	2,57	2,57	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	10,62	10,62	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	18,00	9,84	9,84	0,00	0,00	126,00	109,57	109,57	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,22	10,84	10,84	0,00	0,00	165,46	109,93	109,93	27,29	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	80,02	51,85	44,79	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	2,41	1,44	1,44	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	14,59	14,85	4,30	0,00	0,00	152,04	124,98	79,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,69	14,69	7,49	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	14,78	0,56	1,39	0,00	0,00	64,42	45,15	19,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	60,50	53,79	23,37	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	5,20	0,00	1,96	0,00	0,00	37,49	32,29	20,46	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	29,92	16,72	12,48	2,45	0,00	130,76	108,74	61,93	5,40	0,00
10	302	33903000	24	102	7,13	0,00	1,98	0,00	0,00	10,54	3,41	3,38	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,16	3,16	2,58	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	11,92	11,92	16,88	0,00	0,00	42,20	42,20	30,27	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	3,51	1,62	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	486,00	378,00	324,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	56,52	56,52	0,00	0,00	508,68	339,12	339,12	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	28,80	28,80	0,00	0,00	288,00	172,80	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	144,00	144,00	0,00	0,00	1.152,00	576,00	432,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	64,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04	10,04	7,85	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	11,34	11,49	7,82	0,00	0,00	74,69	45,65	34,32	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	38,79	34,21	0,00	0,00	504,00	375,39	336,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	6,54	5,32	0,00	0,00	90,00	61,43	54,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00	126,00	62,64	62,64	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,71	3,12	0,00	0,00	56,83	20,31	15,60	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	10,75	7,76	0,00	0,00	68,40	54,03	50,51	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	963,00	802,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	14,40	8,53	8,53	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	11,49	3,48	0,00	0,00	292,85	176,21	144,81	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	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	7,52	6,46	6,46	0,00	0,00
				TOTAL:	**139,15**	**829,34**	**820,61**	**2,45**	**0,00**	**10.735,77**	**7.130,21**	**6.200,16**	**149,33**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	108,10	110,23	0,00	0,00	1.654,84	1.083,73	975,63	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	76,97	87,76	0,00	0,00	1.085,00	826,72	749,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	15,50	4,95	4,95	0,00	0,00	64,17	51,52	51,52	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	2,20	2,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	15,50	8,48	8,48	0,00	0,00	108,50	94,34	94,34	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,92	9,33	9,33	0,00	0,00	142,49	94,67	94,67	23,50	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	6,08	0,00	0,00	0,00	68,90	44,65	38,57	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	2,09	1,25	1,25	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	12,56	12,79	3,70	0,00	0,00	130,93	107,62	68,41	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	6,45	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	12,73	0,48	1,19	0,00	0,00	55,48	38,89	16,57	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	52,11	46,33	20,12	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,47	0,00	1,69	0,00	0,00	32,27	27,80	17,62	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	25,76	14,39	10,74	2,11	0,00	112,60	93,62	53,33	4,65	0,00
10	302	33903000	24	102	6,14	0,00	1,70	0,00	0,00	9,08	2,94	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,73	2,73	2,23	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	10,26	10,26	14,53	0,00	0,00	36,32	36,32	26,05	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,51	3,03	1,40	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	418,50	325,50	279,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	48,67	48,67	0,00	0,00	438,03	292,02	292,02	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	24,80	24,80	0,00	0,00	248,00	148,80	124,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00	992,00	496,00	372,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	55,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	8,64	6,75	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,77	9,89	6,73	0,00	0,00	64,33	39,31	29,53	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	33,40	29,46	0,00	0,00	434,00	323,25	289,85	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,63	4,58	0,00	0,00	77,50	52,89	47,26	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	108,50	53,93	53,93	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	4,06	2,68	0,00	0,00	48,94	17,46	13,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	9,26	6,68	0,00	0,00	58,90	46,52	43,49	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	829,26	691,05	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	12,40	7,35	7,35	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,90	3,00	0,00	0,00	252,19	151,75	124,71	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	0,89	0,89	0,89	0,00	0,00	6,48	5,56	5,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**119,82**	**714,16**	**706,62**	**2,11**	**0,00**	**9.244,76**	**6.139,85**	**5.338,93**	**128,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	94,15	96,01	0,00	0,00	1.441,31	943,88	849,74	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	67,04	76,43	0,00	0,00	945,00	720,04	653,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	13,50	4,31	4,31	0,00	0,00	55,90	44,88	44,88	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	0,10	0,10	0,00	0,00	3,31	1,92	1,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	13,50	7,38	7,38	0,00	0,00	94,50	82,17	82,17	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,67	8,13	8,13	0,00	0,00	124,10	82,45	82,45	20,47	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,30	0,00	0,00	0,00	60,02	38,88	33,58	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	1,81	1,08	1,08	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	10,94	11,14	3,23	0,00	0,00	114,03	93,76	59,59	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	11,02	5,62	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,09	0,42	1,04	0,00	0,00	48,33	33,86	14,43	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,55	0,00	0,00	0,00	0,00	45,39	40,36	17,53	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,90	0,00	1,47	0,00	0,00	28,09	24,19	15,34	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	22,44	12,54	9,36	1,83	0,00	98,07	81,54	46,44	4,04	0,00
10	302	33903000	24	102	5,35	0,00	1,49	0,00	0,00	7,91	2,56	2,54	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	1,94	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	8,94	8,94	12,66	0,00	0,00	31,63	31,63	22,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	2,63	1,22	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	364,50	283,50	243,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	42,39	42,39	0,00	0,00	381,51	254,34	254,34	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	216,00	129,60	108,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	108,00	108,00	0,00	0,00	864,00	432,00	324,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	48,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	5,89	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	8,51	8,62	5,87	0,00	0,00	56,04	34,26	25,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	29,09	25,66	0,00	0,00	378,00	281,55	252,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,91	3,99	0,00	0,00	67,50	46,07	41,16	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	94,50	46,97	46,97	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,53	2,34	0,00	0,00	42,63	15,23	11,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,06	5,82	0,00	0,00	51,30	40,52	37,88	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	722,28	601,90	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,59	0,59	0,00	0,00	10,80	6,39	6,39	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	8,61	2,61	0,00	0,00	219,64	132,16	108,59	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	0,77	0,77	0,77	0,00	0,00	5,64	4,84	4,84	0,00	0,00
				TOTAL:	**104,38**	**622,01**	**615,48**	**1,83**	**0,00**	**8.051,87**	**5.347,65**	**4.650,08**	**111,99**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	73,23	74,67	0,00	0,00	1.121,02	734,13	660,90	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	52,14	59,45	0,00	0,00	735,00	560,03	507,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	10,50	3,35	3,35	0,00	0,00	43,47	34,89	34,89	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	0,08	0,08	0,00	0,00	2,57	1,50	1,50	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	6,19	6,19	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	10,50	5,74	5,74	0,00	0,00	73,50	63,92	63,92	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,30	6,32	6,32	0,00	0,00	96,55	64,12	64,12	15,92	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,12	0,00	0,00	0,00	46,69	30,25	26,13	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	1,40	0,84	0,84	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,51	8,66	2,51	0,00	0,00	88,69	72,90	46,35	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	8,57	4,37	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,62	0,33	0,81	0,00	0,00	37,58	26,34	11,22	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	35,29	31,38	13,63	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,03	0,00	1,14	0,00	0,00	21,85	18,82	11,93	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	17,45	9,75	7,28	1,43	0,00	76,26	63,42	36,13	3,15	0,00
10	302	33903000	24	102	4,16	0,00	1,16	0,00	0,00	6,15	1,99	1,98	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	1,85	1,85	1,51	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	6,95	6,95	9,85	0,00	0,00	24,60	24,60	17,65	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41	2,05	0,95	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	283,50	220,50	189,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	32,97	32,97	0,00	0,00	296,73	197,82	197,82	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,80	16,80	0,00	0,00	168,00	100,80	84,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	672,00	336,00	252,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	37,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	4,57	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,62	6,70	4,56	0,00	0,00	43,58	26,63	20,01	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	22,63	19,96	0,00	0,00	294,00	218,98	196,35	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,82	3,10	0,00	0,00	52,50	35,82	32,00	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,09	4,09	0,00	0,00	73,50	36,55	36,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,75	1,82	0,00	0,00	33,15	11,85	9,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	6,27	4,53	0,00	0,00	39,90	31,51	29,46	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	561,78	468,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	8,40	4,97	4,97	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,70	2,03	0,00	0,00	170,83	102,79	84,47	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	0,60	0,60	0,60	0,00	0,00	4,39	3,77	3,77	0,00	0,00
				TOTAL:	**81,17**	**483,79**	**478,71**	**1,43**	**0,00**	**6.262,54**	**4.159,25**	**3.616,73**	**87,11**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	212,71	216,91	0,00	0,00	3.256,29	2.132,49	1.919,78	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	151,45	172,68	0,00	0,00	2.135,00	1.626,77	1.475,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	30,50	9,74	9,74	0,00	0,00	126,28	101,38	101,38	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	0,23	0,23	0,00	0,00	7,47	4,35	4,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,99	17,99	17,99	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	30,50	16,68	16,68	0,00	0,00	213,50	185,68	185,68	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,77	18,36	18,36	0,00	0,00	280,38	186,27	186,27	46,24	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	135,58	87,86	75,89	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	4,11	2,46	2,46	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	24,72	25,16	7,29	0,00	0,00	257,63	211,78	134,63	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,89	24,89	12,69	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	25,04	0,95	2,35	0,00	0,00	109,16	76,50	32,61	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	102,52	91,16	39,59	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,80	0,00	3,32	0,00	0,00	63,50	54,70	34,65	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	50,70	28,32	21,14	4,14	0,00	221,56	184,23	104,92	9,14	0,00
10	302	33903000	24	102	12,08	0,00	3,35	0,00	0,00	17,86	5,78	5,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,58	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	4,38	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	20,20	20,20	28,60	0,00	0,00	71,47	71,47	51,28	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,85	0,00	0,00	0,00	0,00	12,80	5,95	2,75	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	823,50	640,50	549,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	95,77	95,77	0,00	0,00	861,93	574,62	574,62	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	48,80	48,80	0,00	0,00	488,00	292,80	244,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	244,00	244,00	0,00	0,00	1.952,00	976,00	732,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	109,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,01	17,01	13,29	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	19,22	19,47	13,25	0,00	0,00	126,58	77,37	58,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	3,70	3,70	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	65,72	57,97	0,00	0,00	854,00	636,08	570,36	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	11,08	9,02	0,00	0,00	152,50	104,08	93,00	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,87	11,87	0,00	0,00	213,50	106,13	106,13	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,98	5,28	0,00	0,00	96,30	34,38	26,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	18,22	13,15	0,00	0,00	115,90	91,55	85,58	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	1.631,76	1.359,80	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,33	1,33	0,00	0,00	24,40	14,45	14,45	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	19,46	5,90	0,00	0,00	496,22	298,58	245,36	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	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	12,75	10,95	10,95	0,00	0,00
				TOTAL:	**235,79**	**1.405,26**	**1.390,50**	**4,14**	**0,00**	**18.191,20**	**12.081,70**	**10.505,72**	**253,02**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	55,79	56,89	0,00	0,00	854,11	559,32	503,54	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	39,72	45,29	0,00	0,00	560,00	426,69	386,96	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	8,00	2,55	2,55	0,00	0,00	33,13	26,58	26,58	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	1,14	1,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	8,00	4,37	4,37	0,00	0,00	56,00	48,70	48,70	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,99	4,82	4,82	0,00	0,00	73,56	48,84	48,84	12,13	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,14	0,00	0,00	0,00	35,56	23,05	19,91	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	1,07	0,64	0,64	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	6,48	6,60	1,91	0,00	0,00	67,57	55,55	35,30	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,53	6,53	3,33	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	6,57	0,25	0,62	0,00	0,00	28,63	20,07	8,56	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	26,88	23,91	10,39	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,31	0,00	0,87	0,00	0,00	16,66	14,35	9,08	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	13,30	7,43	5,55	1,09	0,00	58,12	48,32	27,52	2,40	0,00
10	302	33903000	24	102	3,17	0,00	0,88	0,00	0,00	4,69	1,52	1,50	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,16	0,00	0,00	0,00	1,41	1,41	1,15	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	5,30	5,30	7,50	0,00	0,00	18,74	18,74	13,45	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	1,56	0,72	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	216,00	168,00	144,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	25,12	25,12	0,00	0,00	226,08	150,72	150,72	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	12,80	12,80	0,00	0,00	128,00	76,80	64,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	64,00	64,00	0,00	0,00	512,00	256,00	192,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	28,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,45	4,45	3,48	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	5,04	5,11	3,48	0,00	0,00	33,20	20,29	15,25	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,98	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	17,24	15,20	0,00	0,00	224,00	166,84	149,60	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,91	2,37	0,00	0,00	40,00	27,31	24,40	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,11	3,11	0,00	0,00	56,00	27,83	27,83	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,09	1,39	0,00	0,00	25,25	9,04	6,95	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,78	3,45	0,00	0,00	30,40	24,01	22,44	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	427,98	356,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	6,40	3,78	3,78	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	5,10	1,55	0,00	0,00	130,15	78,31	64,35	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	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00	3,34	2,87	2,87	0,00	0,00
				TOTAL:	**61,85**	**368,59**	**364,72**	**1,09**	**0,00**	**4.771,45**	**3.168,89**	**2.755,52**	**66,37**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	69,74	71,12	0,00	0,00	1.067,64	699,18	629,44	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	49,66	56,62	0,00	0,00	700,00	533,38	483,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	10,00	3,19	3,19	0,00	0,00	41,40	33,22	33,22	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	1,41	1,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,90	5,90	5,90	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	10,00	5,47	5,47	0,00	0,00	70,00	60,88	60,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,24	6,02	6,02	0,00	0,00	91,94	61,08	61,08	15,16	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	3,92	0,00	0,00	0,00	44,45	28,80	24,88	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	1,34	0,80	0,80	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	8,10	8,25	2,39	0,00	0,00	84,46	69,44	44,14	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16	8,16	4,16	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	8,21	0,31	0,77	0,00	0,00	35,79	25,09	10,69	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,62	29,89	12,98	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,89	0,00	1,09	0,00	0,00	20,83	17,94	11,37	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	16,62	9,29	6,93	1,36	0,00	72,64	60,42	34,40	3,00	0,00
10	302	33903000	24	102	3,96	0,00	1,10	0,00	0,00	5,85	1,89	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	1,76	1,76	1,44	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	6,62	6,62	9,38	0,00	0,00	23,44	23,44	16,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	1,95	0,90	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	270,00	210,00	180,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	31,40	31,40	0,00	0,00	282,60	188,40	188,40	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	160,00	96,00	80,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	640,00	320,00	240,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	36,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,58	5,58	4,36	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	6,30	6,38	4,35	0,00	0,00	41,50	25,36	19,08	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21	1,21	1,21	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	21,55	19,01	0,00	0,00	280,00	208,56	187,01	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	3,63	2,96	0,00	0,00	50,00	34,12	30,49	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	70,00	34,80	34,80	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	2,62	1,73	0,00	0,00	31,58	11,27	8,65	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	5,97	4,31	0,00	0,00	38,00	30,01	28,06	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	535,02	445,85	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	8,00	4,76	4,76	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	6,38	1,94	0,00	0,00	162,71	97,91	80,47	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	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	4,17	3,58	3,58	0,00	0,00
				TOTAL:	**77,31**	**460,73**	**455,92**	**1,36**	**0,00**	**5.964,34**	**3.961,27**	**3.444,57**	**82,96**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

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: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	83,69	85,34	0,00	0,00	1.281,17	839,02	755,33	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	59,59	67,94	0,00	0,00	840,00	640,04	580,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	12,00	3,83	3,83	0,00	0,00	49,69	39,87	39,87	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	0,09	0,09	0,00	0,00	2,93	1,71	1,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	12,00	6,56	6,56	0,00	0,00	84,00	73,05	73,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,48	7,23	7,23	0,00	0,00	110,32	73,30	73,30	18,19	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	53,34	34,56	29,85	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	1,61	0,96	0,96	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	9,73	9,90	2,87	0,00	0,00	101,36	83,34	52,97	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,79	9,79	4,99	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	9,85	0,37	0,92	0,00	0,00	42,95	30,10	12,82	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	40,35	35,87	15,57	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	3,46	0,00	1,31	0,00	0,00	24,98	21,52	13,64	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	19,95	11,14	8,32	1,63	0,00	87,17	72,48	41,29	3,60	0,00
10	302	33903000	24	102	4,75	0,00	1,32	0,00	0,00	7,02	2,27	2,25	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	2,11	2,11	1,72	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	7,95	7,95	11,25	0,00	0,00	28,12	28,12	20,18	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	2,34	1,08	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	324,00	252,00	216,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	37,68	37,68	0,00	0,00	339,12	226,08	226,08	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	19,20	19,20	0,00	0,00	192,00	115,20	96,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	96,00	96,00	0,00	0,00	768,00	384,00	288,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	43,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69	6,69	5,23	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	7,56	7,66	5,21	0,00	0,00	49,79	30,45	22,88	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	25,86	22,81	0,00	0,00	336,00	250,27	224,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	4,36	3,55	0,00	0,00	60,00	40,96	36,60	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	4,67	4,67	0,00	0,00	84,00	41,75	41,75	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,14	2,08	0,00	0,00	37,89	13,54	10,40	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	7,17	5,17	0,00	0,00	45,60	36,02	33,66	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	642,00	535,00	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	9,60	5,69	5,69	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	7,66	2,32	0,00	0,00	195,23	117,47	96,54	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	0,69	0,69	0,69	0,00	0,00	5,02	4,31	4,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**92,78**	**552,90**	**547,08**	**1,63**	**0,00**	**7.157,21**	**4.753,51**	**4.133,43**	**99,55**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	153,43	156,46	0,00	0,00	2.348,81	1.538,17	1.384,74	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	109,24	124,56	0,00	0,00	1.540,00	1.173,41	1.064,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	22,00	7,02	7,02	0,00	0,00	91,09	73,09	73,09	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	0,16	0,16	0,00	0,00	5,39	3,14	3,14	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	12,98	12,98	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	22,00	12,03	12,03	0,00	0,00	154,00	133,92	133,92	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,72	13,25	13,25	0,00	0,00	202,27	134,36	134,36	33,35	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	8,63	0,00	0,00	0,00	97,80	63,37	54,74	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	2,94	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	17,83	18,15	5,26	0,00	0,00	185,82	152,77	97,12	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,95	17,95	9,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	18,06	0,69	1,69	0,00	0,00	78,74	55,20	23,51	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	73,94	65,75	28,55	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,35	0,00	2,39	0,00	0,00	45,80	39,45	24,99	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	36,57	20,43	15,25	2,99	0,00	159,81	132,89	75,69	6,59	0,00
10	302	33903000	24	102	8,71	0,00	2,42	0,00	0,00	12,88	4,17	4,13	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00	3,86	3,86	3,16	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	14,57	14,57	20,63	0,00	0,00	51,56	51,56	36,99	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	4,94	0,00	0,00	0,00	0,00	9,23	4,29	1,98	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	594,00	462,00	396,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	69,08	69,08	0,00	0,00	621,72	414,48	414,48	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	35,20	35,20	0,00	0,00	352,00	211,20	176,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	176,00	176,00	0,00	0,00	1.408,00	704,00	528,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	79,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,04	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	12,28	9,60	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	13,86	14,04	9,56	0,00	0,00	91,30	55,82	41,95	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	2,67	2,67	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	47,41	41,81	0,00	0,00	616,00	458,82	411,41	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,00	6,50	0,00	0,00	110,00	75,08	67,08	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	8,56	8,56	0,00	0,00	154,00	76,55	76,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	5,76	3,81	0,00	0,00	69,46	24,81	19,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	13,14	9,48	0,00	0,00	83,60	66,02	61,72	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	1.177,02	980,85	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	17,60	10,42	10,42	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,00	4,26	0,00	0,00	357,91	215,35	177,00	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	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	9,19	7,89	7,89	0,00	0,00
				TOTAL:	**170,06**	**1.013,59**	**1.002,97**	**2,99**	**0,00**	**13.121,51**	**8.714,66**	**7.577,91**	**182,50**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	376,61	384,04	0,00	0,00	5.765,25	3.775,56	3.398,95	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	268,14	305,73	0,00	0,00	3.780,00	2.880,19	2.612,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	54,00	17,24	17,24	0,00	0,00	223,59	179,46	179,46	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	0,40	0,40	0,00	0,00	13,23	7,69	7,69	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,86	31,86	31,86	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	54,00	29,53	29,53	0,00	0,00	378,00	328,74	328,74	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	6,67	32,51	32,51	0,00	0,00	496,43	329,81	329,81	81,86	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	21,19	0,00	0,00	0,00	240,05	155,55	134,36	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	7,26	4,34	4,34	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	43,77	44,55	12,90	0,00	0,00	456,12	374,96	238,34	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,06	44,06	22,46	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	44,34	1,68	4,16	0,00	0,00	193,27	135,47	57,74	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	181,52	161,39	70,09	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	15,59	0,00	5,88	0,00	0,00	112,43	96,84	61,36	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	89,76	50,15	37,43	7,34	0,00	392,26	326,19	185,77	16,19	0,00
10	302	33903000	24	102	21,38	0,00	5,94	0,00	0,00	31,61	10,23	10,14	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	9,48	9,48	7,75	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	35,76	35,76	50,63	0,00	0,00	126,55	126,55	90,79	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	12,13	0,00	0,00	0,00	0,00	22,67	10,54	4,87	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	1.458,00	1.134,00	972,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	169,56	169,56	0,00	0,00	1.526,04	1.017,36	1.017,36	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	86,40	86,40	0,00	0,00	864,00	518,40	432,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	432,00	432,00	0,00	0,00	3.456,00	1.728,00	1.296,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	194,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,28	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,11	30,11	23,54	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	34,03	34,46	23,46	0,00	0,00	224,09	136,99	102,97	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	6,56	6,56	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	116,36	102,63	0,00	0,00	1.512,00	1.126,20	1.009,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	19,62	15,97	0,00	0,00	270,00	184,28	164,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	21,01	21,01	0,00	0,00	378,00	187,92	187,92	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	14,14	9,35	0,00	0,00	170,50	60,89	46,75	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	32,26	23,28	0,00	0,00	205,20	162,08	151,49	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	2.889,00	2.407,50	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	43,20	25,57	25,57	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	34,43	10,45	0,00	0,00	878,54	528,60	434,43	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	3,09	3,09	3,09	0,00	0,00	22,55	19,36	19,36	0,00	0,00
				TOTAL:	**417,46**	**2.487,97**	**2.461,84**	**7,34**	**0,00**	**32.207,38**	**21.390,60**	**18.600,38**	**447,99**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	198,77	202,69	0,00	0,00	3.042,77	1.992,67	1.793,90	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	141,52	161,36	0,00	0,00	1.995,00	1.520,11	1.378,59	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	28,50	9,10	9,10	0,00	0,00	118,00	94,72	94,72	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	0,21	0,21	0,00	0,00	6,98	4,06	4,06	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81	16,81	16,81	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	28,50	15,58	15,58	0,00	0,00	199,50	173,50	173,50	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	3,52	17,16	17,16	0,00	0,00	262,01	174,07	174,07	43,21	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	126,69	82,11	70,92	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	3,82	2,29	2,29	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	23,10	23,51	6,81	0,00	0,00	240,72	197,91	125,80	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,26	23,26	11,86	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	23,40	0,89	2,19	0,00	0,00	102,00	71,50	30,47	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	95,80	85,17	36,99	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	8,23	0,00	3,10	0,00	0,00	59,34	51,11	32,39	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	47,37	26,47	19,76	3,87	0,00	207,03	172,17	98,05	8,54	0,00
10	302	33903000	24	102	11,28	0,00	3,13	0,00	0,00	16,68	5,40	5,35	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	5,01	5,01	4,09	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	18,87	18,87	26,72	0,00	0,00	66,79	66,79	47,91	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96	5,56	2,57	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	769,50	598,50	513,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	89,49	89,49	0,00	0,00	805,41	536,94	536,94	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	45,60	45,60	0,00	0,00	456,00	273,60	228,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	228,00	228,00	0,00	0,00	1.824,00	912,00	684,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	102,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,89	15,89	12,43	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	17,96	18,19	12,38	0,00	0,00	118,27	72,32	54,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	61,41	54,17	0,00	0,00	798,00	594,39	532,98	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	10,36	8,43	0,00	0,00	142,50	97,25	86,89	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	11,09	11,09	0,00	0,00	199,50	99,18	99,18	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	7,46	4,94	0,00	0,00	89,99	32,16	24,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	17,02	12,29	0,00	0,00	108,30	85,54	79,97	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	1.524,78	1.270,65	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,24	1,24	0,00	0,00	22,80	13,51	13,51	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	18,17	5,52	0,00	0,00	463,68	279,00	229,29	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	1,63	1,63	1,63	0,00	0,00	11,90	10,22	10,22	0,00	0,00
				TOTAL:	**220,31**	**1.313,11**	**1.299,32**	**3,87**	**0,00**	**16.998,33**	**11.289,66**	**9.817,01**	**236,43**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	2.440,97	2.489,12	0,00	0,00	37.367,37	24.471,14	22.030,17	0,00	0,00
10	122	31901100	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.205,81	8.205,81	8.205,81	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	0,00	1.737,96	1.981,61	0,00	0,00	24.500,00	18.667,93	16.929,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	350,00	111,72	111,72	0,00	0,00	1.449,14	1.163,12	1.163,12	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	2,58	2,58	0,00	0,00	85,70	49,88	49,88	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,48	206,48	206,48	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	350,00	191,38	191,38	0,00	0,00	2.450,00	2.130,66	2.130,66	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	43,26	210,74	210,74	0,00	0,00	3.217,62	2.137,61	2.137,61	530,60	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	137,36	0,00	0,00	0,00	1.555,90	1.008,24	870,88	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	47,04	28,14	28,14	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	283,67	288,77	83,64	0,00	0,00	2.956,31	2.430,40	1.544,78	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,60	285,60	145,60	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	287,40	10,92	26,95	0,00	0,00	1.252,71	878,06	374,22	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,51	1.046,12	454,28	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	101,04	0,00	38,10	0,00	0,00	728,69	627,65	397,70	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	581,78	325,03	242,62	47,57	0,00	2.542,50	2.114,18	1.204,08	104,90	0,00
10	302	33903000	24	102	138,58	0,00	38,50	0,00	0,00	204,87	66,29	65,73	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	6,72	0,00	0,00	0,00	61,51	61,51	50,25	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	231,76	231,76	328,17	0,00	0,00	820,19	820,19	588,44	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	78,61	0,00	0,00	0,00	0,00	146,92	68,31	31,56	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	9.450,00	7.350,00	6.300,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	1.099,00	1.099,00	0,00	0,00	9.891,00	6.594,00	6.594,00	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	5.600,00	3.360,00	2.800,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	2.800,00	2.800,00	0,00	0,00	22.400,00	11.200,00	8.400,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	1.260,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,15	195,15	152,59	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	220,57	223,37	152,08	0,00	0,00	1.452,47	887,93	667,34	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,53	42,53	42,53	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	754,21	665,20	0,00	0,00	9.800,00	7.299,41	6.545,20	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	127,19	103,48	0,00	0,00	1.750,00	1.194,36	1.067,17	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	136,19	136,19	0,00	0,00	2.450,00	1.217,98	1.217,98	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	91,63	60,62	0,00	0,00	1.105,09	394,73	303,10	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	209,07	150,89	0,00	0,00	1.330,00	1.050,45	981,96	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	18.724,98	15.604,15	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	15,26	15,26	0,00	0,00	280,00	165,86	165,86	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	223,17	67,73	0,00	0,00	5.694,27	3.426,18	2.815,69	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	20,03	20,03	20,03	0,00	0,00	146,16	125,52	125,52	0,00	0,00
				TOTAL:	**2.705,72**	**16.125,86**	**15.956,44**	**47,57**	**0,00**	**208.751,50**	**138.642,84**	**120.557,83**	**2.903,59**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	327,79	334,25	0,00	0,00	5.017,91	3.286,13	2.958,34	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	233,38	266,10	0,00	0,00	3.290,00	2.506,83	2.273,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	47,00	15,00	15,00	0,00	0,00	194,60	156,18	156,18	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	0,35	0,35	0,00	0,00	11,51	6,70	6,70	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,73	27,73	27,73	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	47,00	25,70	25,70	0,00	0,00	329,00	286,11	286,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	5,81	28,30	28,30	0,00	0,00	432,08	287,05	287,05	71,25	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	18,45	0,00	0,00	0,00	208,93	135,40	116,95	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	6,32	3,78	3,78	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	38,09	38,78	11,23	0,00	0,00	396,99	326,36	207,45	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,35	38,35	19,55	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	38,59	1,47	3,62	0,00	0,00	168,21	117,91	50,25	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,91	0,00	0,00	0,00	0,00	157,98	140,47	61,00	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	13,57	0,00	5,12	0,00	0,00	97,86	84,29	53,41	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	78,12	43,65	32,58	6,39	0,00	341,41	283,91	161,69	14,09	0,00
10	302	33903000	24	102	18,61	0,00	5,17	0,00	0,00	27,51	8,90	8,83	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	8,26	8,26	6,75	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	31,12	31,12	44,07	0,00	0,00	110,14	110,14	79,02	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	19,73	9,17	4,24	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	1.269,00	987,00	846,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	147,58	147,58	0,00	0,00	1.328,22	885,48	885,48	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	75,20	75,20	0,00	0,00	752,00	451,20	376,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	376,00	376,00	0,00	0,00	3.008,00	1.504,00	1.128,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	169,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,04	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,21	26,21	20,49	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	29,62	30,00	20,42	0,00	0,00	195,05	119,24	89,61	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	5,72	5,72	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	101,28	89,33	0,00	0,00	1.316,00	980,21	878,93	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	17,08	13,90	0,00	0,00	235,00	160,39	143,31	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	18,29	18,29	0,00	0,00	329,00	163,55	163,55	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	12,30	8,14	0,00	0,00	148,39	53,00	40,70	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	28,08	20,26	0,00	0,00	178,60	141,07	131,86	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	2.514,48	2.095,40	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	2,05	2,05	0,00	0,00	37,60	22,28	22,28	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	29,96	9,10	0,00	0,00	764,66	460,08	378,12	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	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00	19,63	16,86	16,86	0,00	0,00
				TOTAL:	**363,34**	**2.165,48**	**2.142,73**	**6,39**	**0,00**	**28.032,34**	**18.617,75**	**16.189,22**	**389,92**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	48,82	49,78	0,00	0,00	747,35	489,42	440,60	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	34,76	39,63	0,00	0,00	490,00	373,34	338,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	7,00	2,23	2,23	0,00	0,00	28,99	23,26	23,26	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	1,00	1,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	4,13	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	7,00	3,83	3,83	0,00	0,00	49,00	42,61	42,61	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	0,87	4,21	4,21	0,00	0,00	64,36	42,74	42,74	10,61	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	31,12	20,17	17,42	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	0,94	0,56	0,56	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	5,67	5,78	1,67	0,00	0,00	59,13	48,61	30,89	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	5,71	2,91	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	5,75	0,22	0,54	0,00	0,00	25,06	17,56	7,49	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	20,93	9,08	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	2,02	0,00	0,76	0,00	0,00	14,58	12,56	7,95	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	11,64	6,50	4,85	0,95	0,00	50,86	42,28	24,08	2,10	0,00
10	302	33903000	24	102	2,77	0,00	0,77	0,00	0,00	4,10	1,33	1,31	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,00	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	4,64	4,64	6,56	0,00	0,00	16,42	16,42	11,77	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	1,37	0,63	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	189,00	147,00	126,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	197,82	131,88	131,88	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	11,20	11,20	0,00	0,00	112,00	67,20	56,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	56,00	56,00	0,00	0,00	448,00	224,00	168,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	25,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	3,91	3,06	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	4,41	4,47	3,04	0,00	0,00	29,05	17,77	13,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	15,08	13,30	0,00	0,00	196,00	145,98	130,90	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	2,54	2,07	0,00	0,00	35,00	23,89	21,35	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	2,72	2,72	0,00	0,00	49,00	24,35	24,35	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	1,83	1,21	0,00	0,00	22,10	7,88	6,05	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	4,18	3,02	0,00	0,00	26,60	21,01	19,63	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	374,52	312,10	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	5,60	3,32	3,32	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	4,47	1,35	0,00	0,00	113,88	68,52	56,31	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	0,40	0,40	0,40	0,00	0,00	2,92	2,51	2,51	0,00	0,00
				TOTAL:	**54,12**	**322,52**	**319,10**	**0,95**	**0,00**	**4.175,10**	**2.772,87**	**2.411,11**	**58,07**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES
Secretaria Executiva

THALYTA ROCHA GANEM
Tesouraria

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
Contador 096991-O

HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	101,13	103,12	0,00	0,00	1.548,08	1.013,81	912,68	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	72,00	82,10	0,00	0,00	1.015,00	773,39	701,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	14,50	4,63	4,63	0,00	0,00	60,03	48,19	48,19	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	0,11	0,11	0,00	0,00	3,56	2,07	2,07	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,55	8,55	8,55	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	14,50	7,93	7,93	0,00	0,00	101,50	88,27	88,27	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	1,79	8,73	8,73	0,00	0,00	133,30	88,56	88,56	21,98	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	5,69	0,00	0,00	0,00	64,46	41,77	36,08	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	1,94	1,16	1,16	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	11,75	11,96	3,46	0,00	0,00	122,46	100,68	63,99	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	11,83	6,03	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	11,91	0,45	1,12	0,00	0,00	51,91	36,38	15,50	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	48,74	43,34	18,82	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	4,19	0,00	1,58	0,00	0,00	30,19	26,00	16,48	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	24,10	13,47	10,05	1,97	0,00	105,33	87,57	49,88	4,35	0,00
10	302	33903000	24	102	5,74	0,00	1,59	0,00	0,00	8,49	2,75	2,72	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	2,55	2,55	2,08	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	9,60	9,60	13,60	0,00	0,00	33,96	33,96	24,38	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	2,83	1,31	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	391,50	304,50	261,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	45,53	45,53	0,00	0,00	409,77	273,18	273,18	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	23,20	23,20	0,00	0,00	232,00	139,20	116,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	116,00	116,00	0,00	0,00	928,00	464,00	348,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	52,20	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,64	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08	8,08	6,32	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	9,14	9,25	6,30	0,00	0,00	60,17	36,80	27,66	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	1,76	1,76	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	31,25	27,56	0,00	0,00	406,00	302,41	271,16	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	5,27	4,29	0,00	0,00	72,50	49,48	44,21	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	5,64	5,64	0,00	0,00	101,50	50,45	50,45	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	3,80	2,51	0,00	0,00	45,78	16,35	12,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	8,66	6,25	0,00	0,00	55,10	43,50	40,68	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	775,74	646,45	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	11,60	6,86	6,86	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	9,25	2,81	0,00	0,00	235,90	141,94	116,65	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	0,83	0,83	0,83	0,00	0,00	6,05	5,20	5,20	0,00	0,00
				TOTAL:	**112,10**	**668,08**	**661,06**	**1,97**	**0,00**	**8.648,22**	**5.743,69**	**4.994,49**	**120,29**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	247,58	252,47	0,00	0,00	3.790,12	2.482,07	2.234,50	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	176,28	200,99	0,00	0,00	2.485,00	1.893,46	1.717,18	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	35,50	11,33	11,33	0,00	0,00	146,99	117,97	117,97	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	0,26	0,26	0,00	0,00	8,69	5,06	5,06	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,94	20,94	20,94	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	35,50	19,41	19,41	0,00	0,00	248,50	216,11	216,11	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	4,39	21,37	21,37	0,00	0,00	326,36	216,81	216,81	53,82	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	13,93	0,00	0,00	0,00	157,81	102,26	88,33	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	4,78	2,86	2,86	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	28,77	29,29	8,48	0,00	0,00	299,86	246,52	156,68	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,97	28,97	14,77	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	29,15	1,11	2,73	0,00	0,00	127,06	89,07	37,95	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	119,33	106,10	46,08	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	10,25	0,00	3,86	0,00	0,00	73,91	63,66	40,33	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	59,01	32,97	24,61	4,82	0,00	257,88	214,45	122,14	10,63	0,00
10	302	33903000	24	102	14,06	0,00	3,90	0,00	0,00	20,78	6,72	6,66	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	6,24	6,24	5,10	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	23,51	23,51	33,29	0,00	0,00	83,18	83,18	59,69	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	14,90	6,93	3,20	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	106,50	0,00	0,00	0,00	958,50	745,50	639,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	111,47	111,47	0,00	0,00	1.003,23	668,82	668,82	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	56,80	56,80	0,00	0,00	568,00	340,80	284,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	284,00	284,00	0,00	0,00	2.272,00	1.136,00	852,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	127,80	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	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	19,80	15,48	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	22,37	22,66	15,43	0,00	0,00	147,31	90,06	67,69	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	76,50	67,47	0,00	0,00	994,00	740,38	663,88	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	12,90	10,50	0,00	0,00	177,50	121,15	108,25	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	13,81	13,81	0,00	0,00	248,50	123,54	123,54	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	9,29	6,15	0,00	0,00	112,09	40,04	30,75	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	21,21	15,30	0,00	0,00	134,90	106,54	99,59	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	1.899,24	1.582,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,55	1,55	0,00	0,00	28,40	16,82	16,82	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	22,64	6,87	0,00	0,00	577,56	347,52	285,60	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	2,03	2,03	2,03	0,00	0,00	14,83	12,73	12,73	0,00	0,00
				TOTAL:	**274,44**	**1.635,62**	**1.618,42**	**4,82**	**0,00**	**21.173,38**	**14.062,37**	**12.228,04**	**294,49**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

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

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	13.414,91	13.679,48	0,00	0,00	205.360,40	134.486,47	121.071,49	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	9.551,32	10.890,36	0,00	0,00	134.645,00	102.593,69	93.042,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	1.923,50	613,96	613,96	0,00	0,00	7.964,00	6.392,11	6.392,11	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	14,22	14,22	0,00	0,00	471,08	274,18	274,18	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,89	1.134,89	1.134,89	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	1.923,50	1.051,80	1.051,80	0,00	0,00	13.466,50	11.709,88	11.709,88	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	237,73	1.158,12	1.158,12	0,00	0,00	17.685,15	11.747,87	11.747,87	2.916,00	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	754,95	0,00	0,00	0,00	8.550,77	5.541,01	4.786,06	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	258,73	154,79	154,79	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	1.559,00	1.586,98	459,58	0,00	0,00	16.248,42	13.357,09	8.489,47	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,55	1.569,55	800,15	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	1.579,46	60,05	148,11	0,00	0,00	6.884,44	4.825,60	2.056,65	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	77,93	0,00	0,00	0,00	0,00	6.465,74	5.749,17	2.496,51	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	555,30	0,00	209,36	0,00	0,00	4.004,68	3.449,38	2.185,47	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	3.197,30	1.786,28	1.333,35	261,40	0,00	13.972,74	11.618,98	6.617,26	576,41	0,00
10	302	33903000	24	102	761,54	0,00	211,59	0,00	0,00	1.125,86	364,32	361,27	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	36,96	0,00	0,00	0,00	338,04	338,04	276,16	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	1.273,66	1.273,66	1.803,51	0,00	0,00	4.507,41	4.507,41	3.233,82	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,45	375,45	173,49	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	5.770,50	0,00	0,00	0,00	51.934,50	40.393,50	34.623,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	6.039,79	6.039,79	0,00	0,00	54.358,11	36.238,74	36.238,74	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	3.077,60	3.077,60	0,00	0,00	30.776,00	18.465,60	15.388,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	15.388,00	15.388,00	0,00	0,00	123.104,00	61.552,00	46.164,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

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

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	6.924,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	615,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,54	1.072,54	838,67	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	1.212,20	1.227,53	835,81	0,00	0,00	7.982,64	4.879,64	3.667,64	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,87	233,87	233,87	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	4.144,95	3.655,67	0,00	0,00	53.872,00	40.116,79	35.971,84	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	699,07	568,74	0,00	0,00	9.620,00	6.564,10	5.865,03	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	748,46	748,46	0,00	0,00	13.466,00	6.693,76	6.693,76	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	503,58	333,11	0,00	0,00	6.073,25	2.169,13	1.665,55	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	1.148,97	829,28	0,00	0,00	7.311,20	5.772,98	5.396,58	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	102.906,90	85.755,75	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	83,86	83,86	0,00	0,00	1.539,20	911,49	911,49	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	1.119,82	372,24	0,00	0,00	31.298,75	18.723,75	15.474,30	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	110,02	110,02	110,02	0,00	0,00	803,16	689,81	689,81	0,00	0,00
				TOTAL:	**14.869,69**	**88.516,51**	**87.691,77**	**261,40**	**0,00**	**1.147.271,19**	**761.840,05**	**662.553,94**	**15.957,36**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	99	102	0,00	163,89	167,13	0,00	0,00	2.508,95	1.643,06	1.479,18	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	116,69	133,05	0,00	0,00	1.645,00	1.253,43	1.136,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	23,50	7,50	7,50	0,00	0,00	97,29	78,10	78,10	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	0,17	0,17	0,00	0,00	5,76	3,35	3,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	13,86	13,86	0,00	0,00
10	302	33901400	4	102	23,50	12,85	12,85	0,00	0,00	164,50	143,05	143,05	0,00	0,00
10	302	33901400	5	102	2,90	14,15	14,15	0,00	0,00	216,03	143,52	143,52	35,63	0,00
10	302	33903000	1	102	0,00	9,22	0,00	0,00	0,00	104,47	67,70	58,48	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	3,14	1,88	1,88	0,00	0,00
10	302	33903000	7	102	19,05	19,39	5,62	0,00	0,00	198,48	163,18	103,72	0,00	0,00
10	302	33903000	15	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	9,78	0,00	0,00
10	302	33903000	16	102	19,30	0,73	1,81	0,00	0,00	84,11	58,94	25,12	0,00	0,00
10	302	33903000	17	102	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	78,98	70,23	30,50	0,00	0,00
10	302	33903000	21	102	6,78	0,00	2,56	0,00	0,00	48,92	42,14	26,71	0,00	0,00
10	302	33903000	22	102	39,06	21,82	16,29	3,19	0,00	170,70	141,94	80,84	7,04	0,00
10	302	33903000	24	102	9,30	0,00	2,58	0,00	0,00	13,75	4,45	4,41	0,00	0,00
10	302	33903000	25	102	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	4,13	4,13	3,37	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	15,56	15,56	22,03	0,00	0,00	55,07	55,07	39,50	0,00	0,00
10	302	33903000	99	102	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	4,59	2,12	0,00	0,00
10	302	33903500	1	102	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	634,50	493,50	423,00	0,00	0,00
10	302	33903500	2	102	0,00	73,79	73,79	0,00	0,00	664,11	442,74	442,74	0,00	0,00
10	302	33903500	3	102	0,00	37,60	37,60	0,00	0,00	376,00	225,60	188,00	0,00	0,00
10	302	33903500	99	102	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00	1.504,00	752,00	564,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2019**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	84,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	13,10	10,24	0,00	0,00
10	302	33903900	16	102	14,81	15,00	10,21	0,00	0,00	97,53	59,63	44,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	302	33903900	29	102	0,00	50,64	44,66	0,00	0,00	658,00	490,10	439,46	0,00	0,00
10	302	33903900	30	102	0,00	8,54	6,95	0,00	0,00	117,50	80,20	71,66	0,00	0,00
10	302	33903900	33	102	0,00	9,14	9,14	0,00	0,00	164,50	81,78	81,78	0,00	0,00
10	302	33903900	35	102	0,00	6,15	4,07	0,00	0,00	74,20	26,50	20,35	0,00	0,00
10	302	33903900	43	102	0,00	14,04	10,13	0,00	0,00	89,30	70,53	65,94	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	1.257,24	1.047,70	0,00	0,00
10	302	33903900	64	102	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	18,80	11,13	11,13	0,00	0,00
10	302	33903900	99	102	0,00	14,98	4,55	0,00	0,00	382,32	230,04	189,05	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	1,34	1,34	1,34	0,00	0,00	9,81	8,42	8,42	0,00	0,00
				TOTAL:	**181,65**	**1.082,70**	**1.071,34**	**3,19**	**0,00**	**14.016,07**	**9.308,79**	**8.094,54**	**194,95**	**0,00**

ELAINE SOUZA GUEDES	THALYTA ROCHA GANEM	RAQUEL ESTEVES RIBEIRO	HENRIQUE LUIZ DA MOTA SCOFIELD
Secretaria Executiva	Tesouraria	Contador 096991-O	Gestor Entidade