CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	683,96	683,96	545,51	0,00	0,00	3.740,63	3.740,63	3.064,02	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	69,76	69,76	68,30	0,00	0,00	265,10	265,10	195,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	426,90	426,90	407,30	0,00	0,00	1.835,15	1.835,15	1.408,25	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,61	23,61	23,61	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	48,36	0,00	0,00	0,00	0,00	48,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,41	1,20	0,00	0,00	248,00	37,62	36,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	78,87	20,10	18,89	0,00	0,00	258,04	29,73	28,52	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,84	0,00	0,00	0,00	18,45	11,06	3,69	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	28,30	28,30	0,00	0,00	288,76	95,85	95,85	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	10,28	20,20	2,63	0,00	0,00	23,61	22,83	2,63	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,52	20,52	20,52	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	240,25	240,25	0,00	0,00	2.883,00	961,00	720,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	238,70	238,70	0,00	0,00	2.864,40	954,80	716,10	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	123,53	338,89	215,36	0,00	0,00	2.614,83	845,47	553,08	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	77,50	0,00	0,00	1.395,00	232,50	232,50	418,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	41,85	0,00	18,60	0,00	0,00	265,05	55,80	55,80	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,25	178,25	178,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,22	19,22	19,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00	22,12	22,12	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	9,30	9,30	9,30	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	127,80	177,94	0,00	0,00	1.782,50	604,98	477,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	34,78	101,12	0,00	0,00	387,50	164,92	130,14	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,59	0,00	0,00	85,09	37,25	37,25	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	23,34	2,75	0,00	0,00	178,51	59,04	35,70	19,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,25	12,25	0,00	0,00	124,00	49,28	37,03	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	46,50	17,05	17,05	0,00	0,00	62,00	17,05	17,05	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,40	1,40	0,00	0,00	44,87	3,50	3,49	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	681,86	681,86	0,00	0,00	2.045,58	2.045,58	2.045,58	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,57	3,57	0,00	0,00	62,00	13,79	13,64	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,28	2,14	0,00	0,00	27,92	10,81	8,67	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	85,80	85,80	0,00	0,00	429,01	343,20	257,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,74	4,74	0,00	0,00	0,00	5,83	5,83	1,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,22	3,23	0,00	0,00	39,63	22,44	19,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	215,42	215,42	0,00	0,00	2.790,00	1.102,53	1.102,53	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	221,65	0,00	0,00	0,00	0,00	221,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.540,00	9.053,39	9.053,39	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.768,06**	**3.296,12**	**3.184,96**	**0,00**	**0,00**	**67.147,04**	**22.894,16**	**20.625,33**	**437,72**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	480,98	480,98	383,62	0,00	0,00	2.630,52	2.630,52	2.154,70	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	49,06	49,06	48,03	0,00	0,00	186,43	186,43	137,37	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	300,21	300,21	286,42	0,00	0,00	1.290,53	1.290,53	990,32	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61	16,61	16,61	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	34,01	0,00	0,00	0,00	0,00	34,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,69	0,85	0,00	0,00	174,40	26,45	25,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	55,46	14,13	13,29	0,00	0,00	181,46	20,90	20,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	12,97	7,78	2,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	19,90	19,90	0,00	0,00	203,07	67,40	67,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	7,23	14,20	1,85	0,00	0,00	16,60	16,05	1,85	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,43	14,43	14,43	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	168,95	168,95	0,00	0,00	2.027,40	675,80	506,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	167,86	167,86	0,00	0,00	2.014,32	671,44	503,58	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	86,87	238,32	151,45	0,00	0,00	1.838,82	594,57	388,94	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	54,50	0,00	0,00	981,00	163,50	163,50	294,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	29,43	0,00	13,08	0,00	0,00	186,39	39,24	39,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,35	125,35	125,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,52	13,52	13,52	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00	15,56	15,56	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	6,54	6,54	0,00	0,00	6,54	6,54	6,54	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	89,87	125,13	0,00	0,00	1.253,50	425,43	335,56	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	24,46	71,11	0,00	0,00	272,50	115,98	91,52	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	6,04	0,00	0,00	59,83	26,19	26,19	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	16,42	1,93	0,00	0,00	125,54	41,52	25,10	13,52	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,62	8,62	0,00	0,00	87,20	34,67	26,05	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	32,70	11,99	11,99	0,00	0,00	43,60	11,99	11,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,98	0,98	0,00	0,00	31,56	2,45	2,45	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	479,51	479,51	0,00	0,00	1.438,51	1.438,51	1.438,51	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,51	2,51	0,00	0,00	43,60	9,69	9,58	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,01	1,50	0,00	0,00	19,63	7,60	6,09	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	60,34	60,34	0,00	0,00	301,69	241,36	181,02	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,33	3,33	0,00	0,00	0,00	4,09	4,09	0,76	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	27,87	15,78	13,50	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	151,49	151,49	0,00	0,00	1.962,00	775,33	775,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	155,87	0,00	0,00	0,00	0,00	155,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.212,00	6.366,57	6.366,57	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.243,35**	**2.317,94**	**2.239,76**	**0,00**	**0,00**	**47.219,57**	**16.099,79**	**14.504,25**	**307,82**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.482,66	1.482,66	1.182,52	0,00	0,00	8.108,73	8.108,73	6.642,00	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	151,22	151,22	148,05	0,00	0,00	574,66	574,66	423,44	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	925,42	925,42	882,92	0,00	0,00	3.978,15	3.978,15	3.052,73	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,19	51,19	51,19	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	104,83	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,22	2,61	0,00	0,00	537,60	81,55	78,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	170,97	43,57	40,96	0,00	0,00	559,36	64,44	61,83	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	39,98	24,00	8,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	61,35	61,35	0,00	0,00	625,97	207,78	207,78	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	22,28	43,78	5,71	0,00	0,00	51,18	49,49	5,71	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,49	44,49	44,49	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	520,80	520,80	0,00	0,00	6.249,60	2.083,20	1.562,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	517,44	517,44	0,00	0,00	6.209,28	2.069,76	1.552,32	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	267,79	734,63	466,84	0,00	0,00	5.668,30	1.832,75	1.198,92	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	168,00	0,00	0,00	3.024,00	504,00	504,00	907,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	90,72	0,00	40,32	0,00	0,00	574,56	120,96	120,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,40	386,40	386,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,66	41,66	41,66	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00	47,96	47,96	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	20,16	20,16	0,00	0,00	20,16	20,16	20,16	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	277,04	385,73	0,00	0,00	3.864,00	1.311,44	1.034,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	75,40	219,19	0,00	0,00	840,00	357,50	282,09	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	18,64	0,00	0,00	184,44	80,76	80,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	50,60	5,95	0,00	0,00	386,96	127,99	77,39	41,67	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	26,56	26,56	0,00	0,00	268,80	106,85	80,29	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	100,80	36,96	36,96	0,00	0,00	134,40	36,96	36,96	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	3,02	3,02	0,00	0,00	97,27	7,56	7,56	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.478,10	1.478,10	0,00	0,00	4.434,30	4.434,30	4.434,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,74	7,74	0,00	0,00	134,40	29,89	29,55	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	9,27	4,64	0,00	0,00	60,51	23,42	18,79	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	186,00	186,00	0,00	0,00	929,98	744,00	557,99	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	10,27	10,27	0,00	0,00	0,00	12,63	12,63	2,36	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,99	7,01	0,00	0,00	85,91	48,65	41,67	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	466,98	466,98	0,00	0,00	6.048,00	2.390,02	2.390,02	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	480,48	0,00	0,00	0,00	0,00	480,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.048,00	19.625,40	19.625,40	0,00	0,00
TOTAL:					**3.832,71**	**7.145,18**	**6.904,20**	**0,00**	**0,00**	**145.557,48**	**49.628,73**	**44.710,45**	**948,87**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	127,97	127,97	102,06	0,00	0,00	699,87	699,87	573,27	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,05	13,05	12,78	0,00	0,00	49,60	49,60	36,55	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	79,87	79,87	76,20	0,00	0,00	343,35	343,35	263,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	4,42	4,42	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,45	0,23	0,00	0,00	46,40	7,04	6,82	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	14,76	3,76	3,53	0,00	0,00	48,28	5,56	5,33	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,45	2,08	0,69	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,30	5,30	0,00	0,00	54,03	17,94	17,94	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,92	3,78	0,49	0,00	0,00	4,41	4,27	0,49	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,95	44,95	0,00	0,00	539,40	179,80	134,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	535,92	178,64	133,98	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	23,11	63,41	40,29	0,00	0,00	489,23	158,18	103,48	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	14,50	0,00	0,00	261,00	43,50	43,50	78,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	7,83	0,00	3,48	0,00	0,00	49,59	10,44	10,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35	33,35	33,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00	4,14	4,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,74	1,74	0,00	0,00	1,74	1,74	1,74	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	23,91	33,29	0,00	0,00	333,50	113,19	89,28	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	6,51	18,92	0,00	0,00	72,50	30,86	24,35	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,61	0,00	0,00	15,92	6,97	6,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,37	0,51	0,00	0,00	33,40	11,05	6,68	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	23,20	9,22	6,93	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	8,70	3,19	3,19	0,00	0,00	11,60	3,19	3,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	8,40	0,65	0,65	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	127,57	127,57	0,00	0,00	382,72	382,72	382,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	11,60	2,58	2,55	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,80	0,40	0,00	0,00	5,22	2,02	1,62	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	80,27	64,20	48,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	1,09	1,09	0,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	7,41	4,19	3,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	40,31	40,31	0,00	0,00	522,00	206,29	206,29	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	41,47	0,00	0,00	0,00	0,00	41,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.772,00	1.693,86	1.693,86	0,00	0,00
TOTAL:					**330,80**	**616,71**	**595,88**	**0,00**	**0,00**	**12.563,01**	**4.283,44**	**3.858,95**	**81,90**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	300,06	300,06	239,32	0,00	0,00	1.641,06	1.641,06	1.344,21	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,60	30,60	29,96	0,00	0,00	116,30	116,30	85,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	187,29	187,29	178,69	0,00	0,00	805,10	805,10	617,82	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	10,36	10,36	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,06	0,53	0,00	0,00	108,80	16,50	15,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	34,60	8,82	8,29	0,00	0,00	113,20	13,04	12,51	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	0,00	0,00	0,00	8,09	4,86	1,62	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,42	12,42	0,00	0,00	126,68	42,05	42,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,51	8,86	1,16	0,00	0,00	10,36	10,02	1,16	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	105,40	105,40	0,00	0,00	1.264,80	421,60	316,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	1.256,64	418,88	314,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	54,20	148,68	94,48	0,00	0,00	1.147,16	370,92	242,64	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	612,00	102,00	102,00	183,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	18,36	0,00	8,16	0,00	0,00	116,28	24,48	24,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,20	78,20	78,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,43	8,43	8,43	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,00	9,71	9,71	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,08	4,08	0,00	0,00	4,08	4,08	4,08	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	56,07	78,07	0,00	0,00	782,00	265,42	209,35	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	15,26	44,36	0,00	0,00	170,00	72,35	57,09	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,77	0,00	0,00	37,33	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,24	1,20	0,00	0,00	78,32	25,90	15,66	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	54,40	21,64	16,26	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	20,40	7,48	7,48	0,00	0,00	27,20	7,48	7,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,61	0,61	0,00	0,00	19,69	1,53	1,53	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	299,14	299,14	0,00	0,00	897,42	897,42	897,42	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	27,20	6,05	5,99	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,88	0,94	0,00	0,00	12,25	4,74	3,80	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	188,21	150,56	112,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,08	2,08	0,00	0,00	0,00	2,56	2,56	0,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,41	1,42	0,00	0,00	17,39	9,84	8,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	94,51	94,51	0,00	0,00	1.224,00	483,69	483,69	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	97,24	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.224,00	3.971,81	3.971,81	0,00	0,00
TOTAL:					**775,67**	**1.446,07**	**1.397,30**	**0,00**	**0,00**	**29.458,09**	**10.043,94**	**9.048,58**	**192,03**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.306,15	1.306,15	1.041,74	0,00	0,00	7.143,41	7.143,41	5.851,29	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	133,21	133,21	130,43	0,00	0,00	506,25	506,25	373,04	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	815,25	815,25	777,81	0,00	0,00	3.504,56	3.504,56	2.689,31	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	45,09	45,09	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	92,35	0,00	0,00	0,00	0,00	92,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,60	2,30	0,00	0,00	473,60	71,84	69,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	150,62	38,38	36,08	0,00	0,00	492,78	56,77	54,47	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	35,22	21,13	7,04	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	54,05	54,05	0,00	0,00	551,45	183,05	183,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	19,62	38,57	5,03	0,00	0,00	45,08	43,60	5,03	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,19	39,19	39,19	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	458,80	458,80	0,00	0,00	5.505,60	1.835,20	1.376,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	455,84	455,84	0,00	0,00	5.470,08	1.823,36	1.367,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	235,91	647,18	411,27	0,00	0,00	4.993,50	1.614,59	1.056,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	148,00	0,00	0,00	2.664,00	444,00	444,00	799,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	79,92	0,00	35,52	0,00	0,00	506,16	106,56	106,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,40	340,40	340,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,70	36,70	36,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,00	42,25	42,25	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	17,76	17,76	0,00	0,00	17,76	17,76	17,76	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	244,06	339,81	0,00	0,00	3.404,00	1.155,32	911,26	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	66,42	193,10	0,00	0,00	740,00	314,93	248,51	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	16,41	0,00	0,00	162,49	71,14	71,14	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	44,58	5,24	0,00	0,00	340,89	112,75	68,17	36,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	23,40	23,40	0,00	0,00	236,80	94,14	70,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	88,80	32,56	32,56	0,00	0,00	118,40	32,56	32,56	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,66	2,66	0,00	0,00	85,69	6,66	6,66	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.302,13	1.302,13	0,00	0,00	3.906,40	3.906,40	3.906,40	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,82	6,82	0,00	0,00	118,40	26,33	26,04	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	8,17	4,08	0,00	0,00	53,31	20,63	16,54	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	163,85	163,85	0,00	0,00	819,27	655,40	491,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,05	9,05	0,00	0,00	0,00	11,13	11,13	2,08	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,15	6,17	0,00	0,00	75,68	42,85	36,69	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	411,39	411,39	0,00	0,00	5.328,00	2.105,50	2.105,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	423,28	0,00	0,00	0,00	0,00	423,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.328,00	17.289,04	17.289,04	0,00	0,00
TOTAL:					**3.376,42**	**6.294,55**	**6.082,25**	**0,00**	**0,00**	**128.229,21**	**43.720,52**	**39.387,76**	**835,91**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	185,33	185,33	147,82	0,00	0,00	1.013,58	1.013,58	830,25	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,90	18,90	18,51	0,00	0,00	71,83	71,83	52,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	115,68	115,68	110,36	0,00	0,00	497,27	497,27	381,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	6,40	6,40	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,65	0,33	0,00	0,00	67,20	10,19	9,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	21,37	5,45	5,12	0,00	0,00	69,92	8,06	7,73	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	5,00	3,00	1,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	78,25	25,98	25,97	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,78	5,47	0,71	0,00	0,00	6,39	6,18	0,71	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	5,56	5,56	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	260,40	195,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	258,72	194,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	33,47	91,83	58,36	0,00	0,00	708,53	229,11	149,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	378,00	63,00	63,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,34	0,00	5,04	0,00	0,00	71,82	15,12	15,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,30	48,30	48,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,52	2,52	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	34,63	48,22	0,00	0,00	483,00	163,94	129,31	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,42	27,40	0,00	0,00	105,00	44,68	35,26	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,33	0,74	0,00	0,00	48,37	16,00	9,67	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	33,60	13,36	10,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	12,60	4,62	4,62	0,00	0,00	16,80	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	0,95	0,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	184,77	184,77	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	16,80	3,74	3,70	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,16	0,58	0,00	0,00	7,57	2,93	2,35	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	93,00	69,75	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,28	1,28	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	0,29	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,87	0,88	0,00	0,00	10,74	6,09	5,21	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,37	58,37	0,00	0,00	756,00	298,75	298,75	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.256,00	2.453,17	2.453,17	0,00	0,00
TOTAL:					**479,07**	**893,15**	**863,04**	**0,00**	**0,00**	**18.194,67**	**6.203,61**	**5.588,82**	**118,61**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	463,33	463,33	369,54	0,00	0,00	2.533,98	2.533,98	2.075,63	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	47,26	47,26	46,27	0,00	0,00	179,59	179,59	132,33	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	289,19	289,19	275,91	0,00	0,00	1.243,17	1.243,17	953,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,63	0,82	0,00	0,00	168,00	25,48	24,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	53,43	13,61	12,80	0,00	0,00	174,80	20,13	19,32	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	12,50	7,50	2,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	19,17	19,17	0,00	0,00	195,61	64,93	64,93	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,96	13,68	1,79	0,00	0,00	15,99	15,47	1,79	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,90	13,90	13,90	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	162,75	162,75	0,00	0,00	1.953,00	651,00	488,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	161,70	161,70	0,00	0,00	1.940,40	646,80	485,10	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	83,69	229,57	145,89	0,00	0,00	1.771,35	572,74	374,67	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	52,50	0,00	0,00	945,00	157,50	157,50	283,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	28,35	0,00	12,60	0,00	0,00	179,55	37,80	37,80	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,75	120,75	120,75	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	13,02	13,02	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	14,99	14,99	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	6,30	6,30	6,30	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	86,58	120,54	0,00	0,00	1.207,50	409,83	323,25	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	23,56	68,50	0,00	0,00	262,50	111,72	88,16	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,83	0,00	0,00	57,64	25,24	25,24	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	15,81	1,86	0,00	0,00	120,93	39,99	24,18	13,02	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,30	8,30	0,00	0,00	84,00	33,39	25,09	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	31,50	11,55	11,55	0,00	0,00	42,00	11,55	11,55	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,95	0,95	0,00	0,00	30,40	2,37	2,37	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	461,90	461,91	0,00	0,00	1.385,72	1.385,72	1.385,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,42	2,42	0,00	0,00	42,00	9,35	9,24	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,90	1,45	0,00	0,00	18,91	7,32	5,87	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	58,12	58,12	0,00	0,00	290,62	232,48	174,37	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,21	3,21	0,00	0,00	0,00	3,95	3,95	0,74	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,18	2,19	0,00	0,00	26,85	15,20	13,02	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	145,93	145,93	0,00	0,00	1.890,00	746,88	746,88	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	150,15	0,00	0,00	0,00	0,00	150,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.140,00	6.132,94	6.132,94	0,00	0,00
TOTAL:					**1.197,73**	**2.232,85**	**2.157,59**	**0,00**	**0,00**	**45.486,75**	**15.508,99**	**13.972,06**	**296,52**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	172,09	172,09	137,26	0,00	0,00	941,19	941,19	770,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	17,55	17,55	17,18	0,00	0,00	66,69	66,69	49,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,41	107,41	102,48	0,00	0,00	461,75	461,75	354,34	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,61	0,30	0,00	0,00	62,40	9,47	9,16	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,85	5,06	4,75	0,00	0,00	64,93	7,48	7,17	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	4,64	2,78	0,93	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,12	7,12	0,00	0,00	72,66	24,12	24,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,59	5,08	0,66	0,00	0,00	5,94	5,74	0,66	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	5,16	5,16	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	241,80	181,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	240,24	180,18	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	31,08	85,27	54,19	0,00	0,00	657,92	212,74	139,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	19,50	0,00	0,00	351,00	58,50	58,50	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	10,53	0,00	4,68	0,00	0,00	66,69	14,04	14,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,85	44,85	44,85	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	5,57	5,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,34	2,34	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	32,16	44,77	0,00	0,00	448,50	152,22	120,06	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,75	25,44	0,00	0,00	97,50	41,50	32,74	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,16	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,87	0,69	0,00	0,00	44,92	14,85	8,98	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	31,20	12,39	9,31	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	11,70	4,29	4,29	0,00	0,00	15,60	4,29	4,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	171,56	171,57	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	15,60	3,47	3,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,08	0,54	0,00	0,00	7,03	2,72	2,18	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	107,94	86,36	64,77	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	0,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	9,97	5,64	4,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	54,20	54,20	0,00	0,00	702,00	277,41	277,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.452,00	2.277,95	2.277,95	0,00	0,00
TOTAL:					**444,86**	**829,33**	**801,36**	**0,00**	**0,00**	**16.895,05**	**5.760,46**	**5.189,58**	**110,14**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	428,03	428,03	341,38	0,00	0,00	2.340,91	2.340,91	1.917,48	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,65	43,65	42,74	0,00	0,00	165,89	165,89	122,24	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	267,16	267,16	254,89	0,00	0,00	1.148,46	1.148,46	881,30	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	14,78	14,78	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,51	0,75	0,00	0,00	155,20	23,54	22,78	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	49,36	12,58	11,82	0,00	0,00	161,49	18,61	17,85	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,15	0,00	0,00	0,00	11,54	6,92	2,31	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,71	17,71	0,00	0,00	180,71	59,99	59,98	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,43	12,64	1,65	0,00	0,00	14,77	14,29	1,65	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	12,84	12,84	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	150,35	150,35	0,00	0,00	1.804,20	601,40	451,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	1.792,56	597,52	448,14	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	77,31	212,08	134,77	0,00	0,00	1.636,38	529,09	346,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	48,50	0,00	0,00	873,00	145,50	145,50	261,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	26,19	0,00	11,64	0,00	0,00	165,87	34,92	34,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,55	111,55	111,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	12,03	12,03	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,00	13,85	13,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,82	5,82	0,00	0,00	5,82	5,82	5,82	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	79,98	111,36	0,00	0,00	1.115,50	378,60	298,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	21,77	63,28	0,00	0,00	242,50	103,21	81,44	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	53,25	23,31	23,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,61	1,72	0,00	0,00	111,71	36,95	22,34	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	77,60	30,85	23,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	29,10	10,67	10,67	0,00	0,00	38,80	10,67	10,67	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	28,08	2,18	2,18	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	426,71	426,71	0,00	0,00	1.280,14	1.280,14	1.280,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,23	2,23	0,00	0,00	38,80	8,63	8,53	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,68	1,34	0,00	0,00	17,47	6,77	5,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	268,48	214,80	161,09	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,97	2,97	0,00	0,00	0,00	3,65	3,65	0,68	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,02	2,02	0,00	0,00	24,80	14,04	12,02	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	134,81	134,81	0,00	0,00	1.746,00	689,97	689,97	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	138,71	0,00	0,00	0,00	0,00	138,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.996,00	5.665,67	5.665,67	0,00	0,00
TOTAL:					**1.106,47**	**2.062,75**	**1.993,16**	**0,00**	**0,00**	**42.021,06**	**14.327,36**	**12.907,46**	**273,93**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	163,27	163,27	130,22	0,00	0,00	892,93	892,93	731,42	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	16,65	16,65	16,30	0,00	0,00	63,27	63,27	46,62	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	101,91	101,91	97,23	0,00	0,00	438,07	438,07	336,17	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	11,54	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,57	0,29	0,00	0,00	59,20	8,97	8,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	18,83	4,80	4,51	0,00	0,00	61,60	7,10	6,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	4,40	2,64	0,88	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,76	6,76	0,00	0,00	68,93	22,89	22,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,45	4,82	0,63	0,00	0,00	5,63	5,45	0,63	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	57,35	57,35	0,00	0,00	688,20	229,40	172,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	683,76	227,92	170,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	29,49	80,90	51,41	0,00	0,00	624,19	201,83	132,03	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	18,50	0,00	0,00	333,00	55,50	55,50	99,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,99	0,00	4,44	0,00	0,00	63,27	13,32	13,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,55	42,55	42,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00	5,28	5,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,22	2,22	0,00	0,00	2,22	2,22	2,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	30,51	42,48	0,00	0,00	425,50	144,43	113,92	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,30	24,14	0,00	0,00	92,50	39,37	31,07	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	20,31	8,90	8,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,57	0,66	0,00	0,00	42,61	14,10	8,53	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	29,60	11,78	8,85	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	11,10	4,07	4,07	0,00	0,00	14,80	4,07	4,07	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	10,71	0,83	0,83	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	162,76	162,77	0,00	0,00	488,30	488,30	488,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	14,80	3,30	3,26	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,02	0,51	0,00	0,00	6,67	2,58	2,07	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	102,41	81,92	61,44	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,13	1,13	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	0,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	9,46	5,35	4,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	51,42	51,42	0,00	0,00	666,00	263,18	263,18	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	52,91	0,00	0,00	0,00	0,00	52,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.916,00	2.161,13	2.161,13	0,00	0,00
				TOTAL:	**422,05**	**786,81**	**760,31**	**0,00**	**0,00**	**16.028,64**	**5.465,10**	**4.923,52**	**104,49**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	335,36	335,36	267,48	0,00	0,00	1.834,12	1.834,12	1.502,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	34,20	34,20	33,49	0,00	0,00	129,98	129,98	95,78	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	209,32	209,32	199,71	0,00	0,00	899,82	899,82	690,51	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	11,58	11,58	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	23,71	0,00	0,00	0,00	0,00	23,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,18	0,59	0,00	0,00	121,60	18,45	17,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	38,67	9,85	9,26	0,00	0,00	126,52	14,57	13,98	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	9,04	5,42	1,81	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,88	13,88	0,00	0,00	141,59	47,00	47,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,04	9,90	1,29	0,00	0,00	11,58	11,19	1,29	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06	10,06	10,06	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00	1.413,60	471,20	353,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	1.404,48	468,16	351,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	60,57	166,17	105,60	0,00	0,00	1.282,11	414,57	271,19	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	684,00	114,00	114,00	205,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	20,52	0,00	9,12	0,00	0,00	129,96	27,36	27,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,40	87,40	87,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	9,42	9,42	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00	10,85	10,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,56	4,56	0,00	0,00	4,56	4,56	4,56	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	62,66	87,25	0,00	0,00	874,00	296,64	233,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	17,05	49,58	0,00	0,00	190,00	80,86	63,81	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,21	0,00	0,00	41,72	18,26	18,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,45	1,35	0,00	0,00	87,53	28,96	17,51	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,01	6,01	0,00	0,00	60,80	24,18	18,17	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	22,80	8,36	8,36	0,00	0,00	30,40	8,36	8,36	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	22,00	1,71	1,71	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	334,34	334,34	0,00	0,00	1.003,00	1.003,00	1.003,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	30,40	6,76	6,68	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,10	1,05	0,00	0,00	13,69	5,30	4,25	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	210,35	168,28	126,21	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,32	2,32	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	0,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,58	1,58	0,00	0,00	19,43	11,00	9,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	105,63	105,63	0,00	0,00	1.368,00	540,60	540,60	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	108,68	0,00	0,00	0,00	0,00	108,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.368,00	4.439,08	4.439,08	0,00	0,00
TOTAL:					**866,91**	**1.616,16**	**1.561,68**	**0,00**	**0,00**	**32.923,71**	**11.225,56**	**10.113,12**	**214,63**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	132,38	132,38	105,58	0,00	0,00	724,00	724,00	593,04	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,50	13,50	13,22	0,00	0,00	51,31	51,31	37,81	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	82,63	82,63	78,83	0,00	0,00	355,19	355,19	272,56	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,47	0,23	0,00	0,00	48,00	7,29	7,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	15,27	3,89	3,66	0,00	0,00	49,95	5,75	5,52	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	3,57	2,14	0,71	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,48	5,48	0,00	0,00	55,89	18,56	18,55	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,99	3,91	0,51	0,00	0,00	4,57	4,42	0,51	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,97	3,97	3,97	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	46,50	46,50	0,00	0,00	558,00	186,00	139,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	554,40	184,80	138,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	23,91	65,59	41,68	0,00	0,00	506,10	163,63	107,04	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	270,00	45,00	45,00	81,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	8,10	0,00	3,60	0,00	0,00	51,30	10,80	10,80	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,50	34,50	34,50	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	3,72	3,72	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	4,29	4,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,80	1,80	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	24,74	34,44	0,00	0,00	345,00	117,10	92,36	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	6,73	19,57	0,00	0,00	75,00	31,92	25,19	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	16,47	7,21	7,21	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,52	0,53	0,00	0,00	34,55	11,43	6,91	3,72	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	24,00	9,54	7,17	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	9,00	3,30	3,30	0,00	0,00	12,00	3,30	3,30	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,27	0,27	0,00	0,00	8,69	0,68	0,68	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	131,97	131,97	0,00	0,00	395,92	395,92	395,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,69	0,69	0,00	0,00	12,00	2,67	2,64	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,83	0,41	0,00	0,00	5,40	2,09	1,67	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,61	16,61	0,00	0,00	83,03	66,44	49,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,92	0,92	0,00	0,00	0,00	1,13	1,13	0,21	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,62	0,63	0,00	0,00	7,67	4,34	3,72	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	41,69	41,69	0,00	0,00	540,00	213,39	213,39	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.040,00	1.752,27	1.752,27	0,00	0,00
TOTAL:					**342,22**	**637,97**	**616,43**	**0,00**	**0,00**	**12.996,22**	**4.431,17**	**3.991,99**	**84,72**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.345,87	1.345,87	1.073,42	0,00	0,00	7.360,61	7.360,61	6.029,21	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	137,26	137,26	134,39	0,00	0,00	521,64	521,64	384,38	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	840,03	840,03	801,46	0,00	0,00	3.611,11	3.611,11	2.771,08	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	22,94	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,47	46,47	46,47	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	95,16	0,00	0,00	0,00	0,00	95,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,74	2,37	0,00	0,00	488,00	74,02	71,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	155,20	39,55	37,18	0,00	0,00	507,76	58,50	56,13	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,63	0,00	0,00	0,00	36,30	21,78	7,26	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	55,69	55,69	0,00	0,00	568,21	188,61	188,61	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	20,22	39,74	5,18	0,00	0,00	46,45	44,92	5,18	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,39	40,39	40,39	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	472,75	472,75	0,00	0,00	5.673,00	1.891,00	1.418,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	469,70	469,70	0,00	0,00	5.636,40	1.878,80	1.409,10	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	243,09	666,86	423,77	0,00	0,00	5.145,33	1.663,67	1.088,31	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	152,50	0,00	0,00	2.745,00	457,50	457,50	823,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	82,35	0,00	36,60	0,00	0,00	521,55	109,80	109,80	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,75	350,75	350,75	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,82	37,82	37,82	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00	43,54	43,54	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	18,30	18,30	0,00	0,00	18,30	18,30	18,30	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	251,48	350,15	0,00	0,00	3.507,50	1.190,45	938,97	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	68,44	198,97	0,00	0,00	762,50	324,52	256,07	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	16,91	0,00	0,00	167,43	73,31	73,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	45,93	5,40	0,00	0,00	351,26	116,18	70,25	37,83	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	24,11	24,11	0,00	0,00	244,00	97,00	72,89	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	91,50	33,55	33,55	0,00	0,00	122,00	33,55	33,55	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,75	2,75	0,00	0,00	88,30	6,87	6,87	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.341,72	1.341,73	0,00	0,00	4.025,18	4.025,18	4.025,18	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,03	7,03	0,00	0,00	122,00	27,15	26,84	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	8,42	4,21	0,00	0,00	54,93	21,26	17,05	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	168,84	168,84	0,00	0,00	844,18	675,36	506,51	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,33	9,33	0,00	0,00	0,00	11,47	11,47	2,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,34	6,36	0,00	0,00	77,99	44,15	37,82	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	423,90	423,90	0,00	0,00	5.490,00	2.169,51	2.169,51	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	436,15	0,00	0,00	0,00	0,00	436,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.740,00	17.814,72	17.814,72	0,00	0,00
TOTAL:					**3.479,10**	**6.485,96**	**6.267,22**	**0,00**	**0,00**	**132.128,11**	**45.049,94**	**40.585,44**	**861,33**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	838,41	838,41	668,69	0,00	0,00	4.585,30	4.585,30	3.755,89	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	85,51	85,51	83,72	0,00	0,00	324,95	324,95	239,44	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	523,30	523,30	499,27	0,00	0,00	2.249,55	2.249,55	1.726,25	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,95	28,95	28,95	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	59,28	0,00	0,00	0,00	0,00	59,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,95	1,48	0,00	0,00	304,00	46,11	44,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	96,68	24,64	23,16	0,00	0,00	316,31	36,44	34,96	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,26	0,00	0,00	0,00	22,61	13,56	4,52	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	34,69	34,69	0,00	0,00	353,97	117,49	117,49	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	12,60	24,76	3,23	0,00	0,00	28,94	27,99	3,23	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16	25,16	25,16	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	294,50	294,50	0,00	0,00	3.534,00	1.178,00	883,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	292,60	292,60	0,00	0,00	3.511,20	1.170,40	877,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	151,43	415,42	263,99	0,00	0,00	3.205,29	1.036,39	677,97	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	95,00	0,00	0,00	1.710,00	285,00	285,00	513,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	51,30	0,00	22,80	0,00	0,00	324,90	68,40	68,40	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,50	218,50	218,50	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,56	23,56	23,56	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00	27,12	27,12	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	11,40	11,40	0,00	0,00	11,40	11,40	11,40	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	156,66	218,12	0,00	0,00	2.185,00	741,59	584,93	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	42,64	123,95	0,00	0,00	475,00	202,16	159,52	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	10,54	0,00	0,00	104,30	45,67	45,67	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	28,61	3,37	0,00	0,00	218,82	72,38	43,77	23,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,02	15,02	0,00	0,00	152,00	60,43	45,41	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	57,00	20,90	20,90	0,00	0,00	76,00	20,90	20,90	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,71	1,71	0,00	0,00	55,00	4,27	4,27	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	835,83	835,83	0,00	0,00	2.507,49	2.507,49	2.507,49	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,38	4,38	0,00	0,00	76,00	16,91	16,72	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	5,24	2,62	0,00	0,00	34,21	13,24	10,62	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	105,18	105,18	0,00	0,00	525,88	420,72	315,53	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,81	5,81	0,00	0,00	0,00	7,14	7,14	1,33	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,95	3,96	0,00	0,00	48,58	27,50	23,56	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	264,07	264,07	0,00	0,00	3.420,00	1.351,50	1.351,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	271,70	0,00	0,00	0,00	0,00	271,70	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.920,00	11.097,70	11.097,70	0,00	0,00
TOTAL:					**2.167,31**	**4.040,44**	**3.904,18**	**0,00**	**0,00**	**82.309,30**	**28.063,89**	**25.282,72**	**536,56**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	335,36	335,36	267,48	0,00	0,00	1.834,12	1.834,12	1.502,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	34,20	34,20	33,49	0,00	0,00	129,98	129,98	95,78	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	209,32	209,32	199,71	0,00	0,00	899,82	899,82	690,51	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	11,58	11,58	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	23,71	0,00	0,00	0,00	0,00	23,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,18	0,59	0,00	0,00	121,60	18,45	17,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	38,67	9,85	9,26	0,00	0,00	126,52	14,57	13,98	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00	9,04	5,42	1,81	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,88	13,88	0,00	0,00	141,59	47,00	47,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,04	9,90	1,29	0,00	0,00	11,58	11,19	1,29	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06	10,06	10,06	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00	1.413,60	471,20	353,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	1.404,48	468,16	351,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	60,57	166,17	105,60	0,00	0,00	1.282,11	414,57	271,19	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	684,00	114,00	114,00	205,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	20,52	0,00	9,12	0,00	0,00	129,96	27,36	27,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,40	87,40	87,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,42	9,42	9,42	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00	10,85	10,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,56	4,56	0,00	0,00	4,56	4,56	4,56	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	62,66	87,25	0,00	0,00	874,00	296,64	233,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	17,05	49,58	0,00	0,00	190,00	80,86	63,81	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,21	0,00	0,00	41,72	18,26	18,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,45	1,35	0,00	0,00	87,53	28,96	17,51	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,01	6,01	0,00	0,00	60,80	24,18	18,17	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	22,80	8,36	8,36	0,00	0,00	30,40	8,36	8,36	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	22,00	1,71	1,71	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	334,34	334,34	0,00	0,00	1.003,00	1.003,00	1.003,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	30,40	6,76	6,68	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,10	1,05	0,00	0,00	13,69	5,30	4,25	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	210,35	168,28	126,21	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,32	2,32	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	0,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,58	1,58	0,00	0,00	19,43	11,00	9,42	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	105,63	105,63	0,00	0,00	1.368,00	540,60	540,60	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	108,68	0,00	0,00	0,00	0,00	108,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.368,00	4.439,08	4.439,08	0,00	0,00
TOTAL:					**866,91**	**1.616,16**	**1.561,68**	**0,00**	**0,00**	**32.923,71**	**11.225,56**	**10.113,12**	**214,63**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	675,14	675,14	538,47	0,00	0,00	3.692,37	3.692,37	3.024,48	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	68,86	68,86	67,42	0,00	0,00	261,68	261,68	192,82	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	421,39	421,39	402,04	0,00	0,00	1.811,47	1.811,47	1.390,08	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	11,51	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,31	23,31	23,31	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,38	1,19	0,00	0,00	244,80	37,14	35,95	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	77,85	19,84	18,65	0,00	0,00	254,71	29,35	28,16	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	18,21	10,92	3,64	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	27,94	27,94	0,00	0,00	285,04	94,62	94,62	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	10,14	19,94	2,60	0,00	0,00	23,30	22,54	2,60	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26	20,26	20,26	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	237,15	237,15	0,00	0,00	2.845,80	948,60	711,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	235,62	235,62	0,00	0,00	2.827,44	942,48	706,86	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	121,94	334,52	212,58	0,00	0,00	2.581,10	834,56	545,94	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	76,50	0,00	0,00	1.377,00	229,50	229,50	413,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	41,31	0,00	18,36	0,00	0,00	261,63	55,08	55,08	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,95	175,95	175,95	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,97	18,97	18,97	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00	21,84	21,84	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	9,18	9,18	0,00	0,00	9,18	9,18	9,18	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	126,15	175,65	0,00	0,00	1.759,50	597,18	471,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	34,33	99,81	0,00	0,00	382,50	162,78	128,45	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,48	0,00	0,00	83,99	36,77	36,77	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	23,04	2,71	0,00	0,00	176,21	58,28	35,24	18,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,10	12,10	0,00	0,00	122,40	48,67	36,57	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	45,90	16,83	16,83	0,00	0,00	61,20	16,83	16,83	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	44,29	3,45	3,45	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	673,06	673,06	0,00	0,00	2.019,19	2.019,19	2.019,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,52	3,52	0,00	0,00	61,20	13,61	13,45	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,22	2,11	0,00	0,00	27,56	10,66	8,55	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	84,69	84,69	0,00	0,00	423,47	338,76	254,08	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,68	4,68	0,00	0,00	0,00	5,75	5,75	1,07	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,18	3,19	0,00	0,00	39,12	22,15	18,97	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	212,64	212,64	0,00	0,00	2.754,00	1.088,32	1.088,32	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	218,79	0,00	0,00	0,00	0,00	218,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.004,00	8.936,56	8.936,56	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.745,25**	**3.253,60**	**3.143,87**	**0,00**	**0,00**	**66.280,65**	**22.598,79**	**20.359,23**	**432,08**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	225,05	225,05	179,49	0,00	0,00	1.230,79	1.230,79	1.008,17	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,95	22,95	22,47	0,00	0,00	87,22	87,22	64,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	140,46	140,46	134,01	0,00	0,00	603,82	603,82	463,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	7,77	7,77	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,79	0,40	0,00	0,00	81,60	12,38	11,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	25,95	6,61	6,22	0,00	0,00	84,90	9,78	9,39	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00	6,07	3,64	1,21	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,31	9,31	0,00	0,00	95,01	31,54	31,54	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,38	6,65	0,87	0,00	0,00	7,77	7,52	0,87	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75	6,75	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	79,05	79,05	0,00	0,00	948,60	316,20	237,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	942,48	314,16	235,62	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	40,65	111,51	70,86	0,00	0,00	860,37	278,19	181,98	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	25,50	0,00	0,00	459,00	76,50	76,50	137,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	13,77	0,00	6,12	0,00	0,00	87,21	18,36	18,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,65	58,65	58,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	7,28	7,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	3,06	3,06	3,06	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	42,05	58,55	0,00	0,00	586,50	199,06	157,01	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	11,44	33,27	0,00	0,00	127,50	54,26	42,82	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,83	0,00	0,00	28,00	12,26	12,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,68	0,90	0,00	0,00	58,73	19,42	11,74	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,03	4,03	0,00	0,00	40,80	16,21	12,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	15,30	5,61	5,61	0,00	0,00	20,40	5,61	5,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	14,76	1,15	1,15	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	224,35	224,35	0,00	0,00	673,06	673,06	673,06	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,17	1,17	0,00	0,00	20,40	4,54	4,48	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,41	0,70	0,00	0,00	9,19	3,56	2,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	141,16	112,92	84,69	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,56	1,56	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	0,36	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,06	1,06	0,00	0,00	13,04	7,38	6,33	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	70,88	70,88	0,00	0,00	918,00	362,78	362,78	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	72,93	0,00	0,00	0,00	0,00	72,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.668,00	2.978,85	2.978,85	0,00	0,00
TOTAL:					**581,75**	**1.084,52**	**1.047,94**	**0,00**	**0,00**	**22.093,53**	**7.532,91**	**6.786,40**	**144,03**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	547,17	547,17	436,41	0,00	0,00	2.992,51	2.992,51	2.451,22	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	55,81	55,81	54,64	0,00	0,00	212,08	212,08	156,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	341,52	341,52	325,84	0,00	0,00	1.468,13	1.468,13	1.126,61	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	9,33	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	18,89	18,89	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	38,69	0,00	0,00	0,00	0,00	38,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,93	0,96	0,00	0,00	198,40	30,09	29,12	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	63,10	16,08	15,11	0,00	0,00	206,44	23,78	22,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	14,76	8,86	2,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	22,64	22,64	0,00	0,00	231,01	76,68	76,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	8,22	16,16	2,11	0,00	0,00	18,88	18,27	2,11	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	16,42	16,42	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	192,20	192,20	0,00	0,00	2.306,40	768,80	576,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	2.291,52	763,84	572,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	98,83	271,11	172,29	0,00	0,00	2.091,87	676,38	442,46	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	62,00	0,00	0,00	1.116,00	186,00	186,00	334,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	33,48	0,00	14,88	0,00	0,00	212,04	44,64	44,64	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,60	142,60	142,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	15,38	15,38	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,00	17,70	17,70	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	7,44	7,44	0,00	0,00	7,44	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	102,24	142,35	0,00	0,00	1.426,00	483,98	381,74	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	27,83	80,89	0,00	0,00	310,00	131,93	104,10	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	68,07	29,80	29,80	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,67	2,20	0,00	0,00	142,81	47,23	28,56	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,80	9,80	0,00	0,00	99,20	39,43	29,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	37,20	13,64	13,64	0,00	0,00	49,60	13,64	13,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	35,90	2,80	2,79	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	545,49	545,49	0,00	0,00	1.636,47	1.636,47	1.636,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,86	2,86	0,00	0,00	49,60	11,03	10,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,42	1,71	0,00	0,00	22,33	8,64	6,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	343,21	274,56	205,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	4,66	4,66	0,87	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,58	2,59	0,00	0,00	31,71	17,96	15,38	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	172,34	172,34	0,00	0,00	2.232,00	882,03	882,03	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	177,32	0,00	0,00	0,00	0,00	177,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.232,00	7.242,71	7.242,71	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.414,46**	**2.636,92**	**2.547,99**	**0,00**	**0,00**	**53.717,68**	**18.315,37**	**16.500,27**	**350,18**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	317,71	317,71	253,40	0,00	0,00	1.737,58	1.737,58	1.423,29	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	32,40	32,40	31,73	0,00	0,00	123,15	123,15	90,75	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	198,30	198,30	189,20	0,00	0,00	852,45	852,45	654,16	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,42	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,97	10,97	10,97	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	22,46	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,12	0,56	0,00	0,00	115,20	17,47	16,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	36,64	9,34	8,78	0,00	0,00	119,87	13,81	13,25	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,86	0,00	0,00	0,00	8,57	5,14	1,71	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,15	13,15	0,00	0,00	134,14	44,53	44,53	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,77	9,38	1,22	0,00	0,00	10,96	10,60	1,22	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,53	9,53	9,53	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	111,60	111,60	0,00	0,00	1.339,20	446,40	334,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	110,88	110,88	0,00	0,00	1.330,56	443,52	332,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	57,38	157,42	100,04	0,00	0,00	1.214,63	392,74	256,92	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	648,00	108,00	108,00	194,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	19,44	0,00	8,64	0,00	0,00	123,12	25,92	25,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,80	82,80	82,80	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	8,93	8,93	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00	10,28	10,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,32	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	59,37	82,66	0,00	0,00	828,00	281,03	221,66	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	16,16	46,97	0,00	0,00	180,00	76,61	60,45	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	39,52	17,30	17,30	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,84	1,28	0,00	0,00	82,92	27,43	16,59	8,93	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,69	5,69	0,00	0,00	57,60	22,89	17,20	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	21,60	7,92	7,92	0,00	0,00	28,80	7,92	7,92	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,65	0,65	0,00	0,00	20,84	1,62	1,62	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	316,73	316,74	0,00	0,00	950,21	950,21	950,21	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	28,80	6,41	6,33	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,99	0,99	0,00	0,00	12,96	5,02	4,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	39,86	39,86	0,00	0,00	199,28	159,44	119,57	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,20	2,20	0,00	0,00	0,00	2,71	2,71	0,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	18,41	10,43	8,93	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	100,07	100,07	0,00	0,00	1.296,00	512,14	512,14	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.296,00	4.205,44	4.205,44	0,00	0,00
TOTAL:					**821,28**	**1.531,12**	**1.479,51**	**0,00**	**0,00**	**31.190,88**	**10.634,75**	**9.580,83**	**203,33**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	251,52	251,52	200,61	0,00	0,00	1.375,58	1.375,58	1.126,77	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,65	25,65	25,12	0,00	0,00	97,49	97,49	71,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	156,99	156,99	149,78	0,00	0,00	674,86	674,86	517,87	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,89	0,44	0,00	0,00	91,20	13,84	13,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	29,00	7,39	6,95	0,00	0,00	94,89	10,93	10,49	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	6,78	4,07	1,36	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,41	10,41	0,00	0,00	106,19	35,25	35,25	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,78	7,43	0,97	0,00	0,00	8,68	8,40	0,97	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	7,55	7,55	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	353,40	265,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	351,12	263,34	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	45,43	124,63	79,20	0,00	0,00	961,59	310,93	203,39	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	28,50	0,00	0,00	513,00	85,50	85,50	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	15,39	0,00	6,84	0,00	0,00	97,47	20,52	20,52	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,55	65,55	65,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	8,14	8,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	47,00	65,44	0,00	0,00	655,50	222,48	175,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	12,79	37,18	0,00	0,00	142,50	60,64	47,85	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,58	1,01	0,00	0,00	65,65	21,70	13,12	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	45,60	18,14	13,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	17,10	6,27	6,27	0,00	0,00	22,80	6,27	6,27	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,28	1,28	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	250,75	250,75	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,31	1,31	0,00	0,00	22,80	5,07	5,02	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,57	0,79	0,00	0,00	10,27	3,97	3,19	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	157,76	126,20	94,66	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,74	1,74	0,00	0,00	0,00	2,14	2,14	0,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	14,57	8,26	7,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,22	79,22	0,00	0,00	1.026,00	405,45	405,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.276,00	3.329,31	3.329,31	0,00	0,00
TOTAL:					**650,18**	**1.212,13**	**1.171,26**	**0,00**	**0,00**	**24.692,78**	**8.419,17**	**7.584,83**	**160,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	626,60	626,60	499,76	0,00	0,00	3.426,90	3.426,90	2.807,03	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	63,91	63,91	62,57	0,00	0,00	242,86	242,86	178,95	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	391,10	391,10	373,14	0,00	0,00	1.681,24	1.681,24	1.290,14	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,63	21,63	21,63	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,21	1,10	0,00	0,00	227,20	34,47	33,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	72,26	18,41	17,31	0,00	0,00	236,40	27,23	26,13	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,69	0,00	0,00	0,00	16,90	10,14	3,38	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	25,93	25,93	0,00	0,00	264,54	87,81	87,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	9,41	18,50	2,41	0,00	0,00	21,62	20,91	2,41	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,80	18,80	18,80	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	220,10	220,10	0,00	0,00	2.641,20	880,40	660,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	218,68	218,68	0,00	0,00	2.624,16	874,72	656,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	113,17	310,47	197,30	0,00	0,00	2.395,53	774,57	506,69	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	71,00	0,00	0,00	1.278,00	213,00	213,00	383,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	38,34	0,00	17,04	0,00	0,00	242,82	51,12	51,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,30	163,30	163,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	17,61	17,61	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00	20,27	20,27	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	8,52	8,52	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	117,08	163,02	0,00	0,00	1.633,00	554,24	437,16	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	31,86	92,64	0,00	0,00	355,00	151,08	119,22	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	7,87	0,00	0,00	77,95	34,13	34,13	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	21,39	2,52	0,00	0,00	163,54	54,10	32,71	17,61	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,23	11,23	0,00	0,00	113,60	45,17	33,94	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	42,60	15,62	15,62	0,00	0,00	56,80	15,62	15,62	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	41,11	3,20	3,20	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	624,67	624,67	0,00	0,00	1.874,02	1.874,02	1.874,02	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,27	3,27	0,00	0,00	56,80	12,62	12,48	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,92	1,96	0,00	0,00	25,58	9,90	7,94	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	78,61	78,61	0,00	0,00	393,03	314,44	235,82	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,34	4,34	0,00	0,00	0,00	5,34	5,34	1,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,95	2,96	0,00	0,00	36,31	20,56	17,61	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	197,36	197,36	0,00	0,00	2.556,00	1.010,07	1.010,07	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	203,06	0,00	0,00	0,00	0,00	203,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.056,00	8.294,06	8.294,06	0,00	0,00
TOTAL:					**1.619,77**	**3.019,70**	**2.917,87**	**0,00**	**0,00**	**61.515,36**	**20.974,06**	**18.895,48**	**401,01**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	180,92	180,92	144,30	0,00	0,00	989,46	989,46	810,49	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,45	18,45	18,07	0,00	0,00	70,12	70,12	51,67	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	112,92	112,92	107,74	0,00	0,00	485,42	485,42	372,50	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,25	6,25	6,25	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,64	0,32	0,00	0,00	65,60	9,95	9,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	20,86	5,32	5,00	0,00	0,00	68,25	7,87	7,55	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	4,88	2,93	0,98	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,49	7,49	0,00	0,00	76,38	25,36	25,36	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,72	5,34	0,70	0,00	0,00	6,25	6,04	0,70	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	5,43	5,43	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	63,55	63,55	0,00	0,00	762,60	254,20	190,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	63,14	63,14	0,00	0,00	757,68	252,56	189,42	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	32,68	89,64	56,97	0,00	0,00	691,67	223,65	146,30	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	20,50	0,00	0,00	369,00	61,50	61,50	110,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,07	0,00	4,92	0,00	0,00	70,11	14,76	14,76	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,15	47,15	47,15	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08	5,08	5,08	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,00	5,85	5,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,46	2,46	0,00	0,00	2,46	2,46	2,46	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	33,81	47,07	0,00	0,00	471,50	160,04	126,23	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,20	26,75	0,00	0,00	102,50	43,62	34,43	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	22,51	9,85	9,85	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,17	0,73	0,00	0,00	47,22	15,62	9,45	5,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,24	3,24	0,00	0,00	32,80	13,04	9,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	12,30	4,51	4,51	0,00	0,00	16,40	4,51	4,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	11,87	0,92	0,92	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	180,36	180,36	0,00	0,00	541,09	541,09	541,09	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	16,40	3,65	3,61	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,13	0,57	0,00	0,00	7,38	2,86	2,30	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,70	22,70	0,00	0,00	113,48	90,80	68,09	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	1,54	1,54	0,29	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,85	0,86	0,00	0,00	10,48	5,94	5,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	738,00	291,63	291,63	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	58,63	0,00	0,00	0,00	0,00	58,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.988,00	2.394,76	2.394,76	0,00	0,00
TOTAL:					**467,67**	**871,87**	**842,51**	**0,00**	**0,00**	**17.761,46**	**6.055,91**	**5.455,78**	**115,79**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	326,54	326,54	260,44	0,00	0,00	1.785,85	1.785,85	1.462,82	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	33,30	33,30	32,61	0,00	0,00	126,56	126,56	93,26	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	203,81	203,81	194,45	0,00	0,00	876,14	876,14	672,33	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,27	11,27	11,27	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,15	0,57	0,00	0,00	118,40	17,95	17,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	37,65	9,59	9,02	0,00	0,00	123,19	14,19	13,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	8,81	5,28	1,76	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,51	13,51	0,00	0,00	137,86	45,76	45,76	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,91	9,64	1,26	0,00	0,00	11,27	10,90	1,26	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	9,80	9,80	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	114,70	114,70	0,00	0,00	1.376,40	458,80	344,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	113,96	113,96	0,00	0,00	1.367,52	455,84	341,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	58,98	161,79	102,82	0,00	0,00	1.248,38	403,65	264,05	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	37,00	0,00	0,00	666,00	111,00	111,00	199,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	19,98	0,00	8,88	0,00	0,00	126,54	26,64	26,64	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,10	85,10	85,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	9,18	9,18	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,00	10,56	10,56	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,44	4,44	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	61,02	84,95	0,00	0,00	851,00	288,83	227,81	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	16,61	48,27	0,00	0,00	185,00	78,73	62,12	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,10	0,00	0,00	40,62	17,78	17,78	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,14	1,31	0,00	0,00	85,22	28,18	17,04	9,18	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	59,20	23,53	17,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	22,20	8,14	8,14	0,00	0,00	29,60	8,14	8,14	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	21,42	1,67	1,67	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	325,53	325,53	0,00	0,00	976,60	976,60	976,60	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,70	1,70	0,00	0,00	29,60	6,58	6,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,04	1,02	0,00	0,00	13,32	5,16	4,14	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	40,96	40,96	0,00	0,00	204,82	163,84	122,89	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,26	2,26	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	0,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	18,92	10,71	9,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	102,85	102,85	0,00	0,00	1.332,00	526,37	526,37	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.832,00	4.322,26	4.322,26	0,00	0,00
TOTAL:					**844,11**	**1.573,62**	**1.520,55**	**0,00**	**0,00**	**32.057,30**	**10.930,08**	**9.846,91**	**208,98**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	154,44	154,44	123,18	0,00	0,00	844,65	844,65	691,87	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,75	15,75	15,42	0,00	0,00	59,85	59,85	44,10	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	96,40	96,40	91,97	0,00	0,00	414,39	414,39	317,99	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	5,33	5,33	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,54	0,27	0,00	0,00	56,00	8,49	8,22	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,81	4,54	4,27	0,00	0,00	58,27	6,71	6,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	4,16	2,50	0,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,39	6,39	0,00	0,00	65,20	21,64	21,64	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,32	4,56	0,59	0,00	0,00	5,33	5,15	0,59	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	4,63	4,63	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	651,00	217,00	162,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	646,80	215,60	161,70	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	27,89	76,52	48,63	0,00	0,00	590,44	190,91	124,89	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	17,50	0,00	0,00	315,00	52,50	52,50	94,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,45	0,00	4,20	0,00	0,00	59,85	12,60	12,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,25	40,25	40,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,10	2,10	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	28,86	40,18	0,00	0,00	402,50	136,61	107,75	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	7,85	22,83	0,00	0,00	87,50	37,24	29,38	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	19,21	8,41	8,41	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,27	0,62	0,00	0,00	40,31	13,33	8,06	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	28,00	11,14	8,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	10,50	3,85	3,85	0,00	0,00	14,00	3,85	3,85	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	10,13	0,78	0,78	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	153,97	153,97	0,00	0,00	461,91	461,91	461,91	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	14,00	3,12	3,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,97	0,48	0,00	0,00	6,31	2,44	1,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	96,87	77,48	58,12	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,07	1,07	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	0,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,73	0,73	0,00	0,00	8,95	5,07	4,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,64	48,64	0,00	0,00	630,00	248,96	248,96	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.380,00	2.044,31	2.044,31	0,00	0,00
				TOTAL:	**399,23**	**744,28**	**719,17**	**0,00**	**0,00**	**15.162,20**	**5.169,61**	**4.657,29**	**98,84**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	238,28	238,28	190,05	0,00	0,00	1.303,19	1.303,19	1.067,47	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	24,30	24,30	23,79	0,00	0,00	92,35	92,35	68,05	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	148,73	148,73	141,90	0,00	0,00	639,35	639,35	490,62	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,23	8,23	8,23	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,84	0,42	0,00	0,00	86,40	13,11	12,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	27,48	7,00	6,58	0,00	0,00	89,90	10,35	9,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	6,43	3,86	1,29	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,86	9,86	0,00	0,00	100,60	33,39	33,39	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,58	7,04	0,92	0,00	0,00	8,22	7,96	0,92	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	7,15	7,15	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,70	83,70	0,00	0,00	1.004,40	334,80	251,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	997,92	332,64	249,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	43,04	118,07	75,03	0,00	0,00	910,98	294,56	192,69	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	27,00	0,00	0,00	486,00	81,00	81,00	145,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	14,58	0,00	6,48	0,00	0,00	92,34	19,44	19,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,10	62,10	62,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	7,71	7,71	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,24	3,24	0,00	0,00	3,24	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	44,52	61,99	0,00	0,00	621,00	210,76	166,24	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	12,12	35,23	0,00	0,00	135,00	57,46	45,34	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	29,64	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,13	0,96	0,00	0,00	62,19	20,57	12,44	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	43,20	17,18	12,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	16,20	5,94	5,94	0,00	0,00	21,60	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	15,63	1,22	1,22	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	237,55	237,55	0,00	0,00	712,65	712,65	712,65	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,24	1,24	0,00	0,00	21,60	4,80	4,75	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,49	0,75	0,00	0,00	9,72	3,77	3,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	149,46	119,56	89,67	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,65	1,65	0,00	0,00	0,00	2,03	2,03	0,38	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,12	1,13	0,00	0,00	13,81	7,82	6,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	75,05	75,05	0,00	0,00	972,00	384,11	384,11	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.472,00	3.154,09	3.154,09	0,00	0,00
TOTAL:					**615,97**	**1.148,32**	**1.109,62**	**0,00**	**0,00**	**23.393,17**	**7.976,08**	**7.185,65**	**152,50**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	194,16	194,16	154,85	0,00	0,00	1.061,87	1.061,87	869,79	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,80	19,80	19,39	0,00	0,00	75,25	75,25	55,45	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	121,19	121,19	115,62	0,00	0,00	520,96	520,96	399,77	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,68	0,34	0,00	0,00	70,40	10,68	10,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	22,39	5,71	5,36	0,00	0,00	73,25	8,44	8,09	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	5,24	3,14	1,05	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,03	8,03	0,00	0,00	81,97	27,21	27,21	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,92	5,73	0,75	0,00	0,00	6,70	6,48	0,75	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	5,83	5,83	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	818,40	272,80	204,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	813,12	271,04	203,28	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	35,07	96,20	61,13	0,00	0,00	742,28	239,99	157,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	396,00	66,00	66,00	118,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,88	0,00	5,28	0,00	0,00	75,24	15,84	15,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	50,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	6,28	6,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,64	2,64	0,00	0,00	2,64	2,64	2,64	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	36,28	50,51	0,00	0,00	506,00	171,73	135,45	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,87	28,70	0,00	0,00	110,00	46,81	36,94	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,44	0,00	0,00	24,15	10,57	10,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,63	0,78	0,00	0,00	50,67	16,77	10,14	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	35,20	14,00	10,52	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	13,20	4,84	4,84	0,00	0,00	17,60	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	12,74	1,00	0,99	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	193,56	193,56	0,00	0,00	580,68	580,68	580,68	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	17,60	3,92	3,87	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,21	0,61	0,00	0,00	7,93	3,07	2,46	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	121,78	97,44	73,07	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	1,66	1,66	0,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	0,92	0,00	0,00	11,25	6,37	5,47	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	61,15	61,15	0,00	0,00	792,00	312,98	312,98	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	62,92	0,00	0,00	0,00	0,00	62,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.792,00	2.569,99	2.569,99	0,00	0,00
				TOTAL:	**501,92**	**935,67**	**904,11**	**0,00**	**0,00**	**19.061,13**	**6.499,04**	**5.854,96**	**124,26**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.694,47	1.694,47	1.351,45	0,00	0,00	9.267,13	9.267,13	7.590,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	172,82	172,82	169,20	0,00	0,00	656,75	656,75	483,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.057,62	1.057,62	1.009,05	0,00	0,00	4.546,46	4.546,46	3.488,84	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	28,88	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	58,50	58,50	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	119,81	0,00	0,00	0,00	0,00	119,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,97	2,98	0,00	0,00	614,40	93,20	90,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	195,40	49,79	46,81	0,00	0,00	639,28	73,65	70,67	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,57	0,00	0,00	0,00	45,70	27,42	9,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	70,12	70,12	0,00	0,00	715,39	237,47	237,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	25,46	50,04	6,53	0,00	0,00	58,48	56,57	6,53	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,85	50,85	50,85	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	595,20	595,20	0,00	0,00	7.142,40	2.380,80	1.785,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	591,36	591,36	0,00	0,00	7.096,32	2.365,44	1.774,08	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	306,05	839,58	533,53	0,00	0,00	6.478,06	2.094,57	1.370,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	192,00	0,00	0,00	3.456,00	576,00	576,00	1.036,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	103,68	0,00	46,08	0,00	0,00	656,64	138,24	138,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,60	441,60	441,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,62	47,62	47,62	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,00	54,81	54,81	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	23,04	23,04	0,00	0,00	23,04	23,04	23,04	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	316,62	440,84	0,00	0,00	4.416,00	1.498,80	1.182,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	86,17	250,51	0,00	0,00	960,00	408,57	322,40	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	21,29	0,00	0,00	210,79	92,29	92,29	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	57,83	6,80	0,00	0,00	442,24	146,27	88,44	47,63	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	30,36	30,36	0,00	0,00	307,20	122,13	91,77	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	115,20	42,24	42,24	0,00	0,00	153,60	42,24	42,24	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	3,46	3,46	0,00	0,00	111,17	8,65	8,64	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.689,25	1.689,26	0,00	0,00	5.067,77	5.067,77	5.067,77	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,84	8,84	0,00	0,00	153,60	34,17	33,78	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	10,60	5,30	0,00	0,00	69,16	26,77	21,47	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	212,57	212,57	0,00	0,00	1.062,83	850,28	637,70	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	11,74	11,74	0,00	0,00	0,00	14,43	14,43	2,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	7,98	8,01	0,00	0,00	98,18	55,59	47,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	533,70	533,70	0,00	0,00	6.912,00	2.731,46	2.731,46	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	549,12	0,00	0,00	0,00	0,00	549,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.912,00	22.429,02	22.429,02	0,00	0,00
				TOTAL:	**4.380,25**	**8.165,94**	**7.890,53**	**0,00**	**0,00**	**166.351,44**	**56.718,60**	**51.097,70**	**1.084,43**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	238,28	238,28	190,05	0,00	0,00	1.303,19	1.303,19	1.067,47	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	24,30	24,30	23,79	0,00	0,00	92,35	92,35	68,05	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	148,73	148,73	141,90	0,00	0,00	639,35	639,35	490,62	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,23	8,23	8,23	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,84	0,42	0,00	0,00	86,40	13,11	12,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	27,48	7,00	6,58	0,00	0,00	89,90	10,35	9,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	6,43	3,86	1,29	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,86	9,86	0,00	0,00	100,60	33,39	33,39	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,58	7,04	0,92	0,00	0,00	8,22	7,96	0,92	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	7,15	7,15	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,70	83,70	0,00	0,00	1.004,40	334,80	251,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	997,92	332,64	249,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	43,04	118,07	75,03	0,00	0,00	910,98	294,56	192,69	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	27,00	0,00	0,00	486,00	81,00	81,00	145,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	14,58	0,00	6,48	0,00	0,00	92,34	19,44	19,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,10	62,10	62,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	7,71	7,71	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,24	3,24	0,00	0,00	3,24	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	44,52	61,99	0,00	0,00	621,00	210,76	166,24	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	12,12	35,23	0,00	0,00	135,00	57,46	45,34	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	29,64	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,13	0,96	0,00	0,00	62,19	20,57	12,44	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	43,20	17,18	12,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	16,20	5,94	5,94	0,00	0,00	21,60	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	15,63	1,22	1,22	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	237,55	237,55	0,00	0,00	712,65	712,65	712,65	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,24	1,24	0,00	0,00	21,60	4,80	4,75	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,49	0,75	0,00	0,00	9,72	3,77	3,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	149,46	119,56	89,67	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,65	1,65	0,00	0,00	0,00	2,03	2,03	0,38	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,12	1,13	0,00	0,00	13,81	7,82	6,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	75,05	75,05	0,00	0,00	972,00	384,11	384,11	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.472,00	3.154,09	3.154,09	0,00	0,00
TOTAL:					**615,97**	**1.148,32**	**1.109,62**	**0,00**	**0,00**	**23.393,17**	**7.976,08**	**7.185,65**	**152,50**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	383,90	383,90	306,19	0,00	0,00	2.099,58	2.099,58	1.719,81	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	39,15	39,15	38,33	0,00	0,00	148,79	148,79	109,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	239,62	239,62	228,61	0,00	0,00	1.030,06	1.030,06	790,44	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,35	0,68	0,00	0,00	139,20	21,11	20,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	44,27	11,28	10,60	0,00	0,00	144,84	16,68	16,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	10,35	6,22	2,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	15,89	15,89	0,00	0,00	162,08	53,81	53,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,77	11,34	1,48	0,00	0,00	13,25	12,82	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	11,52	11,52	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	539,40	404,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	535,92	401,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	69,34	190,22	120,88	0,00	0,00	1.467,69	474,56	310,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	43,50	0,00	0,00	783,00	130,50	130,50	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	23,49	0,00	10,44	0,00	0,00	148,77	31,32	31,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,05	100,05	100,05	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00	12,42	12,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,22	5,22	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	71,73	99,88	0,00	0,00	1.000,50	339,57	267,84	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	19,52	56,76	0,00	0,00	217,50	92,56	73,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,82	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,10	1,54	0,00	0,00	100,20	33,14	20,04	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	69,60	27,68	20,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	26,10	9,57	9,57	0,00	0,00	34,80	9,57	9,57	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	1,95	1,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	382,73	382,73	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	34,80	7,74	7,65	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,40	1,20	0,00	0,00	15,67	6,06	4,86	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	192,64	144,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00	3,27	3,27	0,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,81	1,81	0,00	0,00	22,24	12,60	10,79	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	120,92	120,92	0,00	0,00	1.566,00	618,86	618,86	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.316,00	5.081,58	5.081,58	0,00	0,00
TOTAL:					**992,39**	**1.850,10**	**1.787,70**	**0,00**	**0,00**	**37.689,00**	**12.850,33**	**11.576,86**	**245,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	172,09	172,09	137,26	0,00	0,00	941,19	941,19	770,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	17,55	17,55	17,18	0,00	0,00	66,69	66,69	49,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,41	107,41	102,48	0,00	0,00	461,75	461,75	354,34	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,61	0,30	0,00	0,00	62,40	9,47	9,16	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,85	5,06	4,75	0,00	0,00	64,93	7,48	7,17	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	4,64	2,78	0,93	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,12	7,12	0,00	0,00	72,66	24,12	24,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,59	5,08	0,66	0,00	0,00	5,94	5,74	0,66	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	5,16	5,16	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	241,80	181,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	240,24	180,18	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	31,08	85,27	54,19	0,00	0,00	657,92	212,74	139,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	19,50	0,00	0,00	351,00	58,50	58,50	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	10,53	0,00	4,68	0,00	0,00	66,69	14,04	14,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,85	44,85	44,85	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	5,57	5,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,34	2,34	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	32,16	44,77	0,00	0,00	448,50	152,22	120,06	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,75	25,44	0,00	0,00	97,50	41,50	32,74	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,16	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,87	0,69	0,00	0,00	44,92	14,85	8,98	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	31,20	12,39	9,31	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	11,70	4,29	4,29	0,00	0,00	15,60	4,29	4,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	171,56	171,57	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	15,60	3,47	3,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,08	0,54	0,00	0,00	7,03	2,72	2,18	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	107,94	86,36	64,77	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	0,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	9,97	5,64	4,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	54,20	54,20	0,00	0,00	702,00	277,41	277,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.452,00	2.277,95	2.277,95	0,00	0,00
TOTAL:					**444,86**	**829,33**	**801,36**	**0,00**	**0,00**	**16.895,05**	**5.760,46**	**5.189,58**	**110,14**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	264,76	264,76	211,16	0,00	0,00	1.447,99	1.447,99	1.186,06	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	27,00	27,00	26,44	0,00	0,00	102,61	102,61	75,61	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	165,25	165,25	157,66	0,00	0,00	710,39	710,39	545,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,93	0,47	0,00	0,00	96,00	14,56	14,10	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	30,53	7,78	7,31	0,00	0,00	99,89	11,51	11,04	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,71	0,00	0,00	0,00	7,14	4,28	1,43	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,96	10,96	0,00	0,00	111,78	37,11	37,11	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,98	7,82	1,02	0,00	0,00	9,14	8,84	1,02	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,94	7,94	7,94	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	93,00	93,00	0,00	0,00	1.116,00	372,00	279,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	92,40	92,40	0,00	0,00	1.108,80	369,60	277,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	47,82	131,18	83,36	0,00	0,00	1.012,20	327,26	214,09	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	540,00	90,00	90,00	162,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	16,20	0,00	7,20	0,00	0,00	102,60	21,60	21,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	69,00	69,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	8,56	8,56	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,60	3,60	0,00	0,00	3,60	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	49,47	68,88	0,00	0,00	690,00	234,19	184,72	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	13,46	39,14	0,00	0,00	150,00	63,83	50,37	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	32,94	14,43	14,43	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,04	1,06	0,00	0,00	69,10	22,86	13,82	7,44	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,74	4,74	0,00	0,00	48,00	19,07	14,33	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	18,00	6,60	6,60	0,00	0,00	24,00	6,60	6,60	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,54	0,54	0,00	0,00	17,37	1,35	1,35	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	263,94	263,95	0,00	0,00	791,84	791,84	791,84	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	24,00	5,33	5,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,66	0,83	0,00	0,00	10,81	4,19	3,36	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	33,21	33,21	0,00	0,00	166,07	132,84	99,64	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00	2,25	2,25	0,42	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	15,34	8,69	7,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	83,39	83,39	0,00	0,00	1.080,00	426,79	426,79	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.080,00	3.504,54	3.504,54	0,00	0,00
				TOTAL:	**684,40**	**1.275,90**	**1.232,88**	**0,00**	**0,00**	**25.992,42**	**8.862,24**	**7.984,00**	**169,44**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	194,16	194,16	154,85	0,00	0,00	1.061,87	1.061,87	869,79	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,80	19,80	19,39	0,00	0,00	75,25	75,25	55,45	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	121,19	121,19	115,62	0,00	0,00	520,96	520,96	399,77	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,68	0,34	0,00	0,00	70,40	10,68	10,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	22,39	5,71	5,36	0,00	0,00	73,25	8,44	8,09	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	5,24	3,14	1,05	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,03	8,03	0,00	0,00	81,97	27,21	27,21	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,92	5,73	0,75	0,00	0,00	6,70	6,48	0,75	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	5,83	5,83	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	818,40	272,80	204,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	813,12	271,04	203,28	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	35,07	96,20	61,13	0,00	0,00	742,28	239,99	157,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	396,00	66,00	66,00	118,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,88	0,00	5,28	0,00	0,00	75,24	15,84	15,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	50,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	6,28	6,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,64	2,64	0,00	0,00	2,64	2,64	2,64	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	36,28	50,51	0,00	0,00	506,00	171,73	135,45	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,87	28,70	0,00	0,00	110,00	46,81	36,94	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,44	0,00	0,00	24,15	10,57	10,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,63	0,78	0,00	0,00	50,67	16,77	10,14	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	35,20	14,00	10,52	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	13,20	4,84	4,84	0,00	0,00	17,60	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	12,74	1,00	0,99	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	193,56	193,56	0,00	0,00	580,68	580,68	580,68	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,01	1,01	0,00	0,00	17,60	3,92	3,87	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,21	0,61	0,00	0,00	7,93	3,07	2,46	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	121,78	97,44	73,07	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	1,66	1,66	0,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	0,92	0,00	0,00	11,25	6,37	5,47	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	61,15	61,15	0,00	0,00	792,00	312,98	312,98	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	62,92	0,00	0,00	0,00	0,00	62,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.792,00	2.569,99	2.569,99	0,00	0,00
				TOTAL:	**501,92**	**935,67**	**904,11**	**0,00**	**0,00**	**19.061,13**	**6.499,04**	**5.854,96**	**124,26**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	211,81	211,81	168,93	0,00	0,00	1.158,40	1.158,40	948,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	21,60	21,60	21,15	0,00	0,00	82,09	82,09	60,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	132,20	132,20	126,13	0,00	0,00	568,31	568,31	436,10	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	7,31	7,31	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,75	0,37	0,00	0,00	76,80	11,65	11,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	24,42	6,22	5,85	0,00	0,00	79,90	9,20	8,83	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	5,71	3,42	1,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,76	8,76	0,00	0,00	89,42	29,68	29,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,18	6,25	0,82	0,00	0,00	7,31	7,07	0,82	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	6,36	6,36	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	74,40	74,40	0,00	0,00	892,80	297,60	223,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	887,04	295,68	221,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	38,26	104,95	66,69	0,00	0,00	809,76	261,82	171,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	432,00	72,00	72,00	129,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	12,96	0,00	5,76	0,00	0,00	82,08	17,28	17,28	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	55,20	55,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	6,85	6,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,88	2,88	0,00	0,00	2,88	2,88	2,88	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	39,58	55,10	0,00	0,00	552,00	187,34	147,76	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	10,77	31,31	0,00	0,00	120,00	51,07	40,30	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	26,35	11,54	11,54	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,23	0,85	0,00	0,00	55,28	18,29	11,06	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	38,40	15,25	11,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	14,40	5,28	5,28	0,00	0,00	19,20	5,28	5,28	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	13,90	1,08	1,08	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	211,15	211,16	0,00	0,00	633,47	633,47	633,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,11	1,11	0,00	0,00	19,20	4,28	4,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,32	0,66	0,00	0,00	8,65	3,34	2,68	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	132,85	106,28	79,71	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00	1,81	1,81	0,34	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	12,27	6,95	5,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	66,71	66,71	0,00	0,00	864,00	341,43	341,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.864,00	2.803,62	2.803,62	0,00	0,00
TOTAL:					**547,53**	**1.020,72**	**986,30**	**0,00**	**0,00**	**20.793,93**	**7.089,78**	**6.387,16**	**135,55**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	163,27	163,27	130,22	0,00	0,00	892,93	892,93	731,42	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	16,65	16,65	16,30	0,00	0,00	63,27	63,27	46,62	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	101,91	101,91	97,23	0,00	0,00	438,07	438,07	336,17	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	11,54	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,57	0,29	0,00	0,00	59,20	8,97	8,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	18,83	4,80	4,51	0,00	0,00	61,60	7,10	6,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	4,40	2,64	0,88	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,76	6,76	0,00	0,00	68,93	22,89	22,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,45	4,82	0,63	0,00	0,00	5,63	5,45	0,63	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	4,90	4,90	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	57,35	57,35	0,00	0,00	688,20	229,40	172,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	683,76	227,92	170,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	29,49	80,90	51,41	0,00	0,00	624,19	201,83	132,03	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	18,50	0,00	0,00	333,00	55,50	55,50	99,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,99	0,00	4,44	0,00	0,00	63,27	13,32	13,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,55	42,55	42,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00	5,28	5,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,22	2,22	0,00	0,00	2,22	2,22	2,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	30,51	42,48	0,00	0,00	425,50	144,43	113,92	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,30	24,14	0,00	0,00	92,50	39,37	31,07	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	20,31	8,90	8,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,57	0,66	0,00	0,00	42,61	14,10	8,53	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	29,60	11,78	8,85	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	11,10	4,07	4,07	0,00	0,00	14,80	4,07	4,07	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	10,71	0,83	0,83	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	162,76	162,77	0,00	0,00	488,30	488,30	488,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	14,80	3,30	3,26	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,02	0,51	0,00	0,00	6,67	2,58	2,07	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	102,41	81,92	61,44	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,13	1,13	0,00	0,00	0,00	1,39	1,39	0,26	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	9,46	5,35	4,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	51,42	51,42	0,00	0,00	666,00	263,18	263,18	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	52,91	0,00	0,00	0,00	0,00	52,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.916,00	2.161,13	2.161,13	0,00	0,00
				TOTAL:	**422,05**	**786,81**	**760,31**	**0,00**	**0,00**	**16.028,64**	**5.465,10**	**4.923,52**	**104,49**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	419,20	419,20	334,34	0,00	0,00	2.292,65	2.292,65	1.877,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	42,75	42,75	41,86	0,00	0,00	162,48	162,48	119,73	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	261,65	261,65	249,63	0,00	0,00	1.124,78	1.124,78	863,12	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	14,47	14,47	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	29,64	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,48	0,74	0,00	0,00	152,00	23,06	22,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	48,34	12,32	11,58	0,00	0,00	158,15	18,22	17,48	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,13	0,00	0,00	0,00	11,30	6,78	2,26	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,35	17,35	0,00	0,00	176,98	58,75	58,75	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,30	12,38	1,61	0,00	0,00	14,47	13,99	1,61	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	12,58	12,58	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	147,25	147,25	0,00	0,00	1.767,00	589,00	441,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	146,30	146,30	0,00	0,00	1.755,60	585,20	438,90	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	75,72	207,71	131,99	0,00	0,00	1.602,65	518,18	338,98	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	47,50	0,00	0,00	855,00	142,50	142,50	256,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	25,65	0,00	11,40	0,00	0,00	162,45	34,20	34,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,25	109,25	109,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,78	11,78	11,78	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00	13,56	13,56	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,70	5,70	0,00	0,00	5,70	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	78,33	109,06	0,00	0,00	1.092,50	370,80	292,47	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	21,32	61,97	0,00	0,00	237,50	101,09	79,76	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,27	0,00	0,00	52,15	22,84	22,84	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,31	1,68	0,00	0,00	109,40	36,19	21,88	11,78	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,51	7,51	0,00	0,00	76,00	30,21	22,70	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	28,50	10,45	10,45	0,00	0,00	38,00	10,45	10,45	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	27,50	2,13	2,13	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	417,91	417,91	0,00	0,00	1.253,74	1.253,74	1.253,74	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,19	2,19	0,00	0,00	38,00	8,46	8,37	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,62	1,31	0,00	0,00	17,11	6,62	5,31	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,59	52,59	0,00	0,00	262,94	210,36	157,77	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,91	2,91	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	0,67	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	24,29	13,76	11,77	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	132,03	132,03	0,00	0,00	1.710,00	675,74	675,74	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	135,85	0,00	0,00	0,00	0,00	135,85	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.460,00	5.548,85	5.548,85	0,00	0,00
TOTAL:					**1.083,66**	**2.020,22**	**1.952,05**	**0,00**	**0,00**	**41.154,65**	**14.031,96**	**12.641,35**	**268,28**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	450,09	450,09	358,98	0,00	0,00	2.461,58	2.461,58	2.016,33	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	45,90	45,90	44,94	0,00	0,00	174,44	174,44	128,54	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	280,93	280,93	268,03	0,00	0,00	1.207,65	1.207,65	926,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,54	15,54	15,54	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	31,82	0,00	0,00	0,00	0,00	31,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,59	0,79	0,00	0,00	163,20	24,76	23,96	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	51,90	13,23	12,43	0,00	0,00	169,80	19,57	18,77	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,21	0,00	0,00	0,00	12,14	7,28	2,43	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	18,62	18,62	0,00	0,00	190,03	63,07	63,07	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,76	13,29	1,73	0,00	0,00	15,53	15,02	1,73	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	13,51	13,51	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	158,10	158,10	0,00	0,00	1.897,20	632,40	474,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	157,08	157,08	0,00	0,00	1.884,96	628,32	471,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	81,29	223,01	141,72	0,00	0,00	1.720,73	556,37	363,96	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	51,00	0,00	0,00	918,00	153,00	153,00	275,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	27,54	0,00	12,24	0,00	0,00	174,42	36,72	36,72	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,30	117,30	117,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,00	14,56	14,56	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	6,12	6,12	0,00	0,00	6,12	6,12	6,12	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	84,10	117,10	0,00	0,00	1.173,00	398,12	314,02	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	22,89	66,54	0,00	0,00	255,00	108,54	85,64	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,66	0,00	0,00	55,99	24,51	24,51	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	15,36	1,81	0,00	0,00	117,47	38,86	23,50	12,65	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,06	8,06	0,00	0,00	81,60	32,43	24,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	30,60	11,22	11,22	0,00	0,00	40,80	11,22	11,22	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,92	0,92	0,00	0,00	29,53	2,30	2,30	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	448,71	448,71	0,00	0,00	1.346,13	1.346,13	1.346,13	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,35	2,35	0,00	0,00	40,80	9,07	8,97	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,82	1,41	0,00	0,00	18,37	7,12	5,70	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	56,46	56,46	0,00	0,00	282,32	225,84	169,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,12	3,12	0,00	0,00	0,00	3,84	3,84	0,72	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,12	2,13	0,00	0,00	26,08	14,77	12,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	141,76	141,76	0,00	0,00	1.836,00	725,54	725,54	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	145,86	0,00	0,00	0,00	0,00	145,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.336,00	5.957,71	5.957,71	0,00	0,00
TOTAL:					**1.163,48**	**2.169,06**	**2.095,91**	**0,00**	**0,00**	**44.187,09**	**15.065,87**	**13.572,82**	**288,05**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.226,72	1.226,72	978,40	0,00	0,00	6.709,01	6.709,01	5.495,48	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	125,11	125,11	122,49	0,00	0,00	475,45	475,45	350,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	765,67	765,67	730,51	0,00	0,00	3.291,44	3.291,44	2.525,78	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,35	42,35	42,35	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	86,74	0,00	0,00	0,00	0,00	86,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,32	2,16	0,00	0,00	444,80	67,47	65,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	141,46	36,05	33,89	0,00	0,00	462,81	53,32	51,16	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,31	0,00	0,00	0,00	33,08	19,85	6,62	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	50,76	50,76	0,00	0,00	517,91	171,91	171,91	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	18,43	36,22	4,73	0,00	0,00	42,34	40,95	4,73	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,81	36,81	36,81	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	430,90	430,90	0,00	0,00	5.170,80	1.723,60	1.292,70	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	428,12	428,12	0,00	0,00	5.137,44	1.712,48	1.284,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	221,57	607,82	386,26	0,00	0,00	4.689,85	1.516,40	991,97	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	139,00	0,00	0,00	2.502,00	417,00	417,00	750,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	75,06	0,00	33,36	0,00	0,00	475,38	100,08	100,08	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,70	319,70	319,70	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,47	34,47	34,47	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,00	39,69	39,68	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	16,68	16,68	0,00	0,00	16,68	16,68	16,68	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	229,22	319,15	0,00	0,00	3.197,00	1.085,07	855,85	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	62,38	181,36	0,00	0,00	695,00	295,77	233,40	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	15,41	0,00	0,00	152,60	66,81	66,81	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	41,87	4,93	0,00	0,00	320,16	105,91	64,04	34,48	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	222,40	88,42	66,44	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	83,40	30,58	30,58	0,00	0,00	111,20	30,58	30,58	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,50	2,50	0,00	0,00	80,48	6,25	6,25	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.222,95	1.222,95	0,00	0,00	3.668,85	3.668,85	3.668,85	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,40	6,40	0,00	0,00	111,20	24,73	24,45	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	7,67	3,84	0,00	0,00	50,07	19,38	15,54	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	153,89	153,89	0,00	0,00	769,45	615,56	461,67	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	10,45	10,45	1,95	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	5,78	5,80	0,00	0,00	71,08	40,25	34,47	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	386,37	386,37	0,00	0,00	5.004,00	1.977,45	1.977,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	397,54	0,00	0,00	0,00	0,00	397,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.504,00	16.237,68	16.237,68	0,00	0,00
TOTAL:					**3.171,11**	**5.911,77**	**5.712,42**	**0,00**	**0,00**	**120.431,48**	**41.061,85**	**36.992,59**	**785,08**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	825,17	825,17	658,13	0,00	0,00	4.512,89	4.512,89	3.696,60	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	84,16	84,16	82,40	0,00	0,00	319,83	319,83	235,67	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	515,04	515,04	491,38	0,00	0,00	2.214,02	2.214,02	1.698,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,49	28,49	28,49	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	58,34	0,00	0,00	0,00	0,00	58,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,91	1,45	0,00	0,00	299,20	45,38	43,92	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	95,15	24,25	22,79	0,00	0,00	311,31	35,87	34,41	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,23	0,00	0,00	0,00	22,25	13,36	4,45	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	34,15	34,15	0,00	0,00	348,38	115,65	115,65	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	12,40	24,37	3,18	0,00	0,00	28,48	27,55	3,18	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,76	24,76	24,76	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	289,85	289,85	0,00	0,00	3.478,20	1.159,40	869,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	287,98	287,98	0,00	0,00	3.455,76	1.151,92	863,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	149,04	408,86	259,82	0,00	0,00	3.154,68	1.020,02	667,26	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	93,50	0,00	0,00	1.683,00	280,50	280,50	504,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	50,49	0,00	22,44	0,00	0,00	319,77	67,32	67,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,05	215,05	215,05	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,19	23,19	23,19	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,00	26,69	26,69	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	11,22	11,22	0,00	0,00	11,22	11,22	11,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	154,19	214,68	0,00	0,00	2.150,50	729,89	575,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	41,96	121,99	0,00	0,00	467,50	198,96	157,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	10,37	0,00	0,00	102,65	44,94	44,94	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	28,16	3,31	0,00	0,00	215,37	71,23	43,07	23,19	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	14,78	14,78	0,00	0,00	149,60	59,46	44,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	56,10	20,57	20,57	0,00	0,00	74,80	20,57	20,57	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,68	1,68	0,00	0,00	54,14	4,20	4,20	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	822,64	822,64	0,00	0,00	2.467,90	2.467,90	2.467,90	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,31	4,31	0,00	0,00	74,80	16,64	16,46	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	5,16	2,58	0,00	0,00	33,68	13,03	10,45	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	103,52	103,52	0,00	0,00	517,58	414,08	310,55	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,72	5,72	0,00	0,00	0,00	7,03	7,03	1,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,89	3,90	0,00	0,00	47,81	27,08	23,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	259,90	259,90	0,00	0,00	3.366,00	1.330,16	1.330,16	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	267,41	0,00	0,00	0,00	0,00	267,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.116,00	10.922,46	10.922,46	0,00	0,00
TOTAL:					**2.133,08**	**3.976,67**	**3.842,52**	**0,00**	**0,00**	**81.009,67**	**27.620,76**	**24.883,49**	**528,09**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	750,15	750,15	598,30	0,00	0,00	4.102,63	4.102,63	3.360,54	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	76,51	76,51	74,91	0,00	0,00	290,75	290,75	214,24	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	468,22	468,22	446,71	0,00	0,00	2.012,76	2.012,76	1.544,53	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	25,90	25,90	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	53,04	0,00	0,00	0,00	0,00	53,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,64	1,32	0,00	0,00	272,00	41,25	39,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	86,50	22,04	20,72	0,00	0,00	283,01	32,60	31,28	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,02	0,00	0,00	0,00	20,23	12,14	4,05	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	31,04	31,04	0,00	0,00	316,71	105,13	105,13	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	11,27	22,15	2,89	0,00	0,00	25,89	25,04	2,89	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	22,51	22,51	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	263,50	263,50	0,00	0,00	3.162,00	1.054,00	790,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	261,80	261,80	0,00	0,00	3.141,60	1.047,20	785,40	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	135,49	371,69	236,20	0,00	0,00	2.867,89	927,29	606,60	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	85,00	0,00	0,00	1.530,00	255,00	255,00	459,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	45,90	0,00	20,40	0,00	0,00	290,70	61,20	61,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,50	195,50	195,50	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	21,08	21,08	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00	24,27	24,27	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	10,20	10,20	10,20	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	140,17	195,16	0,00	0,00	1.955,00	663,53	523,36	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	38,15	110,90	0,00	0,00	425,00	180,88	142,73	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	9,43	0,00	0,00	93,32	40,86	40,86	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	25,60	3,01	0,00	0,00	195,78	64,76	39,16	21,08	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,44	13,44	0,00	0,00	136,00	54,07	40,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	51,00	18,70	18,70	0,00	0,00	68,00	18,70	18,70	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,53	1,53	0,00	0,00	49,22	3,83	3,83	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	747,84	747,84	0,00	0,00	2.243,54	2.243,54	2.243,54	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,92	3,92	0,00	0,00	68,00	15,12	14,95	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,69	2,35	0,00	0,00	30,62	11,85	9,51	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	94,11	94,11	0,00	0,00	470,53	376,44	282,32	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	6,39	6,39	1,19	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,53	3,55	0,00	0,00	43,47	24,61	21,08	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	236,27	236,27	0,00	0,00	3.060,00	1.209,24	1.209,24	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	243,10	0,00	0,00	0,00	0,00	243,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.560,00	9.929,52	9.929,52	0,00	0,00
TOTAL:					**1.939,17**	**3.615,11**	**3.493,20**	**0,00**	**0,00**	**73.645,18**	**25.109,81**	**22.621,39**	**480,08**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	533,93	533,93	425,85	0,00	0,00	2.920,10	2.920,10	2.391,91	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	54,46	54,46	53,32	0,00	0,00	206,95	206,95	152,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	333,26	333,26	317,95	0,00	0,00	1.432,61	1.432,61	1.099,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,88	0,94	0,00	0,00	193,60	29,37	28,43	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	61,57	15,69	14,75	0,00	0,00	201,44	23,21	22,27	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,44	0,00	0,00	0,00	14,40	8,64	2,88	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	22,09	22,09	0,00	0,00	225,42	74,82	74,82	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	8,02	15,77	2,06	0,00	0,00	18,43	17,83	2,06	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	16,02	16,02	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	187,55	187,55	0,00	0,00	2.250,60	750,20	562,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	186,34	186,34	0,00	0,00	2.236,08	745,36	559,02	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	96,44	264,56	168,12	0,00	0,00	2.041,26	660,02	431,76	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	60,50	0,00	0,00	1.089,00	181,50	181,50	326,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	32,67	0,00	14,52	0,00	0,00	206,91	43,56	43,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,15	139,15	139,15	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	15,00	15,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,00	17,27	17,27	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	7,26	7,26	0,00	0,00	7,26	7,26	7,26	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	99,77	138,91	0,00	0,00	1.391,50	472,28	372,51	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	27,15	78,94	0,00	0,00	302,50	128,73	101,59	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	6,71	0,00	0,00	66,42	29,08	29,08	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,22	2,14	0,00	0,00	139,35	46,09	27,87	15,01	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,57	9,57	0,00	0,00	96,80	38,50	28,93	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	36,30	13,31	13,31	0,00	0,00	48,40	13,31	13,31	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	35,03	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	532,29	532,29	0,00	0,00	1.596,87	1.596,87	1.596,87	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,79	2,79	0,00	0,00	48,40	10,78	10,65	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,34	1,67	0,00	0,00	21,79	8,43	6,76	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	66,98	66,98	0,00	0,00	334,90	267,92	200,94	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	0,85	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,52	2,52	0,00	0,00	30,94	17,52	15,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	168,17	168,17	0,00	0,00	2.178,00	860,69	860,69	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	173,03	0,00	0,00	0,00	0,00	173,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.428,00	7.067,48	7.067,48	0,00	0,00
TOTAL:					**1.380,23**	**2.573,13**	**2.486,34**	**0,00**	**0,00**	**52.418,00**	**17.872,26**	**16.101,09**	**341,71**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	436,85	436,85	348,42	0,00	0,00	2.389,17	2.389,17	1.957,02	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	44,55	44,55	43,62	0,00	0,00	169,31	169,31	124,76	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	272,67	272,67	260,14	0,00	0,00	1.172,14	1.172,14	899,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,08	15,08	15,08	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	30,89	0,00	0,00	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,54	0,77	0,00	0,00	158,40	24,02	23,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	50,38	12,84	12,07	0,00	0,00	164,82	18,99	18,22	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,18	0,00	0,00	0,00	11,78	7,07	2,36	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	18,08	18,08	0,00	0,00	184,44	61,23	61,22	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,56	12,90	1,68	0,00	0,00	15,07	14,58	1,68	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,11	13,11	13,11	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	153,45	153,45	0,00	0,00	1.841,40	613,80	460,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	152,46	152,46	0,00	0,00	1.829,52	609,84	457,38	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	78,90	216,45	137,55	0,00	0,00	1.670,12	540,00	353,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	49,50	0,00	0,00	891,00	148,50	148,50	267,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	26,73	0,00	11,88	0,00	0,00	169,29	35,64	35,64	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,85	113,85	113,85	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	12,28	12,28	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00	14,13	14,13	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,94	5,94	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	81,63	113,65	0,00	0,00	1.138,50	386,41	304,78	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	22,22	64,58	0,00	0,00	247,50	105,34	83,11	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,49	0,00	0,00	54,34	23,79	23,79	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,91	1,75	0,00	0,00	114,01	37,71	22,80	12,28	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,83	7,83	0,00	0,00	79,20	31,50	23,67	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	29,70	10,89	10,89	0,00	0,00	39,60	10,89	10,89	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	28,66	2,23	2,23	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	435,51	435,51	0,00	0,00	1.306,53	1.306,53	1.306,53	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	39,60	8,80	8,70	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,73	1,37	0,00	0,00	17,83	6,90	5,54	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,80	54,80	0,00	0,00	274,01	219,20	164,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,03	3,03	0,00	0,00	0,00	3,72	3,72	0,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,06	2,06	0,00	0,00	25,31	14,33	12,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	137,59	137,59	0,00	0,00	1.782,00	704,20	704,20	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	141,57	0,00	0,00	0,00	0,00	141,57	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.532,00	5.782,48	5.782,48	0,00	0,00
TOTAL:					**1.129,28**	**2.105,28**	**2.034,25**	**0,00**	**0,00**	**42.887,45**	**14.622,72**	**13.173,58**	**279,58**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	273,59	273,59	218,20	0,00	0,00	1.496,26	1.496,26	1.225,61	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	27,90	27,90	27,32	0,00	0,00	106,03	106,03	78,13	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	170,76	170,76	162,92	0,00	0,00	734,05	734,05	563,30	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,66	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	19,34	0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,96	0,48	0,00	0,00	99,20	15,04	14,56	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	31,55	8,04	7,56	0,00	0,00	103,22	11,89	11,41	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	7,38	4,43	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	11,32	11,32	0,00	0,00	115,51	38,34	38,34	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,11	8,08	1,05	0,00	0,00	9,44	9,13	1,05	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	8,21	8,21	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	96,10	96,10	0,00	0,00	1.153,20	384,40	288,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	95,48	95,48	0,00	0,00	1.145,76	381,92	286,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	49,41	135,56	86,14	0,00	0,00	1.045,93	338,18	221,23	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	31,00	0,00	0,00	558,00	93,00	93,00	167,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	16,74	0,00	7,44	0,00	0,00	106,02	22,32	22,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,30	71,30	71,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	7,69	7,69	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,00	8,85	8,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,72	3,72	0,00	0,00	3,72	3,72	3,72	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	51,12	71,18	0,00	0,00	713,00	241,99	190,87	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	13,91	40,45	0,00	0,00	155,00	65,97	52,06	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,44	0,00	0,00	34,03	14,90	14,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,34	1,10	0,00	0,00	71,40	23,62	14,28	7,69	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	49,60	19,71	14,81	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	18,60	6,82	6,82	0,00	0,00	24,80	6,82	6,82	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	17,95	1,40	1,40	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	272,74	272,74	0,00	0,00	818,23	818,23	818,23	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,43	1,43	0,00	0,00	24,80	5,52	5,45	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,71	0,86	0,00	0,00	11,17	4,32	3,47	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	171,60	137,28	102,96	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00	2,33	2,33	0,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	15,85	8,97	7,68	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	86,17	86,17	0,00	0,00	1.116,00	441,01	441,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	88,66	0,00	0,00	0,00	0,00	88,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.616,00	3.621,35	3.621,35	0,00	0,00
				TOTAL:	**707,22**	**1.318,46**	**1.273,99**	**0,00**	**0,00**	**26.858,80**	**9.157,64**	**8.250,12**	**175,09**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	900,19	900,19	717,96	0,00	0,00	4.923,17	4.923,17	4.032,64	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	91,81	91,81	89,89	0,00	0,00	348,90	348,90	257,09	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	561,86	561,86	536,06	0,00	0,00	2.415,30	2.415,30	1.853,45	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,08	31,08	31,08	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	63,65	0,00	0,00	0,00	0,00	63,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	3,17	1,59	0,00	0,00	326,40	49,51	47,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	103,81	26,45	24,87	0,00	0,00	339,62	39,12	37,54	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,43	0,00	0,00	0,00	24,28	14,57	4,86	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	37,25	37,25	0,00	0,00	380,05	126,15	126,15	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	13,53	26,58	3,47	0,00	0,00	31,07	30,05	3,47	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,01	27,01	27,01	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	316,20	316,20	0,00	0,00	3.794,40	1.264,80	948,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	314,16	314,16	0,00	0,00	3.769,92	1.256,64	942,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	162,59	446,03	283,44	0,00	0,00	3.441,47	1.112,75	727,92	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	102,00	0,00	0,00	1.836,00	306,00	306,00	550,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	55,08	0,00	24,48	0,00	0,00	348,84	73,44	73,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,60	234,60	234,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,30	25,30	25,30	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,00	29,12	29,12	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	12,24	12,24	0,00	0,00	12,24	12,24	12,24	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	168,20	234,20	0,00	0,00	2.346,00	796,24	628,04	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	45,78	133,08	0,00	0,00	510,00	217,05	171,27	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	11,31	0,00	0,00	111,98	49,03	49,03	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	30,72	3,61	0,00	0,00	234,94	77,70	46,98	25,30	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	16,13	16,13	0,00	0,00	163,20	64,89	48,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	61,20	22,44	22,44	0,00	0,00	81,60	22,44	22,44	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,84	1,84	0,00	0,00	59,06	4,60	4,59	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	897,41	897,42	0,00	0,00	2.692,25	2.692,25	2.692,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,70	4,70	0,00	0,00	81,60	18,15	17,95	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	5,63	2,82	0,00	0,00	36,74	14,22	11,41	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	112,93	112,93	0,00	0,00	564,63	451,72	338,78	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,24	6,24	0,00	0,00	0,00	7,67	7,67	1,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,24	4,25	0,00	0,00	52,16	29,53	25,29	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	283,53	283,53	0,00	0,00	3.672,00	1.451,08	1.451,08	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	291,72	0,00	0,00	0,00	0,00	291,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.672,00	11.915,42	11.915,42	0,00	0,00
TOTAL:					**2.327,02**	**4.338,16**	**4.191,87**	**0,00**	**0,00**	**88.374,21**	**30.131,76**	**27.145,66**	**576,10**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	547,17	547,17	436,41	0,00	0,00	2.992,51	2.992,51	2.451,22	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	55,81	55,81	54,64	0,00	0,00	212,08	212,08	156,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	341,52	341,52	325,84	0,00	0,00	1.468,13	1.468,13	1.126,61	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	9,33	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	18,89	18,89	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	38,69	0,00	0,00	0,00	0,00	38,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,93	0,96	0,00	0,00	198,40	30,09	29,12	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	63,10	16,08	15,11	0,00	0,00	206,44	23,78	22,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	14,76	8,86	2,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	22,64	22,64	0,00	0,00	231,01	76,68	76,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	8,22	16,16	2,11	0,00	0,00	18,88	18,27	2,11	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	16,42	16,42	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	192,20	192,20	0,00	0,00	2.306,40	768,80	576,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	2.291,52	763,84	572,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	98,83	271,11	172,29	0,00	0,00	2.091,87	676,38	442,46	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	62,00	0,00	0,00	1.116,00	186,00	186,00	334,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	33,48	0,00	14,88	0,00	0,00	212,04	44,64	44,64	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,60	142,60	142,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	15,38	15,38	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,00	17,70	17,70	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	7,44	7,44	0,00	0,00	7,44	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	102,24	142,35	0,00	0,00	1.426,00	483,98	381,74	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	27,83	80,89	0,00	0,00	310,00	131,93	104,10	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	68,07	29,80	29,80	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,67	2,20	0,00	0,00	142,81	47,23	28,56	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,80	9,80	0,00	0,00	99,20	39,43	29,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	37,20	13,64	13,64	0,00	0,00	49,60	13,64	13,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	35,90	2,80	2,79	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	545,49	545,49	0,00	0,00	1.636,47	1.636,47	1.636,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,86	2,86	0,00	0,00	49,60	11,03	10,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,42	1,71	0,00	0,00	22,33	8,64	6,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	343,21	274,56	205,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	4,66	4,66	0,87	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,58	2,59	0,00	0,00	31,71	17,96	15,38	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	172,34	172,34	0,00	0,00	2.232,00	882,03	882,03	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	177,32	0,00	0,00	0,00	0,00	177,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.232,00	7.242,71	7.242,71	0,00	0,00
TOTAL:					**1.414,46**	**2.636,92**	**2.547,99**	**0,00**	**0,00**	**53.717,68**	**18.315,37**	**16.500,27**	**350,18**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	383,90	383,90	306,19	0,00	0,00	2.099,58	2.099,58	1.719,81	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	39,15	39,15	38,33	0,00	0,00	148,79	148,79	109,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	239,62	239,62	228,61	0,00	0,00	1.030,06	1.030,06	790,44	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,35	0,68	0,00	0,00	139,20	21,11	20,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	44,27	11,28	10,60	0,00	0,00	144,84	16,68	16,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	10,35	6,22	2,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	15,89	15,89	0,00	0,00	162,08	53,81	53,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,77	11,34	1,48	0,00	0,00	13,25	12,82	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	11,52	11,52	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	539,40	404,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	535,92	401,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	69,34	190,22	120,88	0,00	0,00	1.467,69	474,56	310,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	43,50	0,00	0,00	783,00	130,50	130,50	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	23,49	0,00	10,44	0,00	0,00	148,77	31,32	31,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,05	100,05	100,05	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00	12,42	12,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,22	5,22	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	71,73	99,88	0,00	0,00	1.000,50	339,57	267,84	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	19,52	56,76	0,00	0,00	217,50	92,56	73,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,82	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,10	1,54	0,00	0,00	100,20	33,14	20,04	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	69,60	27,68	20,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	26,10	9,57	9,57	0,00	0,00	34,80	9,57	9,57	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	1,95	1,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	382,73	382,73	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	34,80	7,74	7,65	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,40	1,20	0,00	0,00	15,67	6,06	4,86	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	192,64	144,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00	3,27	3,27	0,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,81	1,81	0,00	0,00	22,24	12,60	10,79	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	120,92	120,92	0,00	0,00	1.566,00	618,86	618,86	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.316,00	5.081,58	5.081,58	0,00	0,00
TOTAL:					**992,39**	**1.850,10**	**1.787,70**	**0,00**	**0,00**	**37.689,00**	**12.850,33**	**11.576,86**	**245,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	158,86	158,86	126,70	0,00	0,00	868,80	868,80	711,65	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	16,20	16,20	15,86	0,00	0,00	61,57	61,57	45,37	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	99,15	99,15	94,60	0,00	0,00	426,23	426,23	327,08	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	5,48	5,48	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,56	0,28	0,00	0,00	57,60	8,74	8,46	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	18,32	4,67	4,39	0,00	0,00	59,93	6,91	6,63	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	4,28	2,58	0,86	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,57	6,57	0,00	0,00	67,07	22,26	22,26	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,39	4,69	0,61	0,00	0,00	5,49	5,30	0,61	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	4,77	4,77	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	55,80	55,80	0,00	0,00	669,60	223,20	167,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	55,44	55,44	0,00	0,00	665,28	221,76	166,32	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	28,69	78,71	50,02	0,00	0,00	607,32	196,37	128,46	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	324,00	54,00	54,00	97,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,72	0,00	4,32	0,00	0,00	61,56	12,96	12,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,40	41,40	41,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	4,46	4,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00	5,14	5,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,16	2,16	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	29,68	41,33	0,00	0,00	414,00	140,51	110,83	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,08	23,49	0,00	0,00	90,00	38,31	30,23	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,99	0,00	0,00	19,76	8,65	8,65	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,42	0,64	0,00	0,00	41,46	13,72	8,30	4,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,85	2,85	0,00	0,00	28,80	11,46	8,61	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	10,80	3,96	3,96	0,00	0,00	14,40	3,96	3,96	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,32	0,32	0,00	0,00	10,42	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	158,36	158,36	0,00	0,00	475,10	475,10	475,10	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,83	0,83	0,00	0,00	14,40	3,20	3,17	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,99	0,50	0,00	0,00	6,48	2,51	2,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,93	19,93	0,00	0,00	99,64	79,72	59,79	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,10	1,10	0,00	0,00	0,00	1,35	1,35	0,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	9,20	5,21	4,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	50,03	50,03	0,00	0,00	648,00	256,07	256,07	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.648,00	2.102,72	2.102,72	0,00	0,00
				TOTAL:	**410,65**	**765,54**	**739,73**	**0,00**	**0,00**	**15.595,43**	**5.317,39**	**4.790,44**	**101,66**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	639,84	639,84	510,31	0,00	0,00	3.499,31	3.499,31	2.866,34	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	65,26	65,26	63,89	0,00	0,00	248,00	248,00	182,74	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	399,36	399,36	381,02	0,00	0,00	1.716,76	1.716,76	1.317,40	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	10,91	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,09	22,09	22,09	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	45,24	0,00	0,00	0,00	0,00	45,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,25	1,13	0,00	0,00	232,00	35,18	34,06	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	73,78	18,80	17,67	0,00	0,00	241,39	27,81	26,68	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,73	0,00	0,00	0,00	17,25	10,36	3,45	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	26,48	26,48	0,00	0,00	270,13	89,67	89,67	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	9,61	18,89	2,46	0,00	0,00	22,08	21,35	2,46	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	19,20	19,20	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	224,75	224,75	0,00	0,00	2.697,00	899,00	674,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	223,30	223,30	0,00	0,00	2.679,60	893,20	669,90	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	115,56	317,03	201,46	0,00	0,00	2.446,14	790,91	517,39	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	72,50	0,00	0,00	1.305,00	217,50	217,50	391,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	39,15	0,00	17,40	0,00	0,00	247,95	52,20	52,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,75	166,75	166,75	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	17,98	17,98	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00	20,70	20,70	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	8,70	8,70	0,00	0,00	8,70	8,70	8,70	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	119,56	166,46	0,00	0,00	1.667,50	565,96	446,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	32,54	94,59	0,00	0,00	362,50	154,29	121,74	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,04	0,00	0,00	79,60	34,86	34,86	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	21,84	2,57	0,00	0,00	166,99	55,24	33,40	17,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,46	11,46	0,00	0,00	116,00	46,11	34,65	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	43,50	15,95	15,95	0,00	0,00	58,00	15,95	15,95	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,30	1,30	0,00	0,00	41,98	3,26	3,26	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	637,87	637,87	0,00	0,00	1.913,61	1.913,61	1.913,61	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,34	3,34	0,00	0,00	58,00	12,90	12,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,00	2,00	0,00	0,00	26,11	10,10	8,10	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	80,27	80,27	0,00	0,00	401,33	321,08	240,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,43	4,43	0,00	0,00	0,00	5,45	5,45	1,02	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,01	3,02	0,00	0,00	37,07	20,98	17,97	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	201,53	201,53	0,00	0,00	2.610,00	1.031,41	1.031,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	207,35	0,00	0,00	0,00	0,00	207,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.860,00	8.469,29	8.469,29	0,00	0,00
TOTAL:					**1.653,99**	**3.083,49**	**2.979,47**	**0,00**	**0,00**	**62.814,98**	**21.417,17**	**19.294,69**	**409,48**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	176,51	176,51	140,78	0,00	0,00	965,33	965,33	790,72	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,00	18,00	17,63	0,00	0,00	68,42	68,42	50,42	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	110,17	110,17	105,11	0,00	0,00	473,59	473,59	363,42	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,62	0,31	0,00	0,00	64,00	9,71	9,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	20,35	5,19	4,88	0,00	0,00	66,59	7,67	7,36	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	4,76	2,86	0,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,30	7,30	0,00	0,00	74,52	24,73	24,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,65	5,21	0,68	0,00	0,00	6,09	5,89	0,68	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,30	5,30	5,30	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	744,00	248,00	186,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	61,60	61,60	0,00	0,00	739,20	246,40	184,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	31,88	87,46	55,58	0,00	0,00	674,80	218,20	142,73	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	360,00	60,00	60,00	108,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	10,80	0,00	4,80	0,00	0,00	68,40	14,40	14,40	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,00	46,00	46,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,96	4,96	4,96	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00	5,71	5,71	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,40	2,40	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	32,98	45,92	0,00	0,00	460,00	156,12	123,14	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,98	26,09	0,00	0,00	100,00	42,56	33,58	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	21,96	9,62	9,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,02	0,71	0,00	0,00	46,06	15,24	9,22	4,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	32,00	12,71	9,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	12,00	4,40	4,40	0,00	0,00	16,00	4,40	4,40	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,36	0,36	0,00	0,00	11,58	0,90	0,90	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	175,96	175,96	0,00	0,00	527,89	527,89	527,89	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,92	0,92	0,00	0,00	16,00	3,55	3,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,10	0,55	0,00	0,00	7,20	2,78	2,23	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,14	22,14	0,00	0,00	110,71	88,56	66,42	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00	1,50	1,50	0,28	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,83	0,83	0,00	0,00	10,23	5,79	4,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	55,59	55,59	0,00	0,00	720,00	284,53	284,53	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.720,00	2.336,36	2.336,36	0,00	0,00
				TOTAL:	**456,27**	**850,60**	**821,92**	**0,00**	**0,00**	**17.328,27**	**5.908,17**	**5.322,66**	**112,96**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	251,52	251,52	200,61	0,00	0,00	1.375,58	1.375,58	1.126,77	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,65	25,65	25,12	0,00	0,00	97,49	97,49	71,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	156,99	156,99	149,78	0,00	0,00	674,86	674,86	517,87	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,89	0,44	0,00	0,00	91,20	13,84	13,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	29,00	7,39	6,95	0,00	0,00	94,89	10,93	10,49	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	6,78	4,07	1,36	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,41	10,41	0,00	0,00	106,19	35,25	35,25	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,78	7,43	0,97	0,00	0,00	8,68	8,40	0,97	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	7,55	7,55	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	353,40	265,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	351,12	263,34	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	45,43	124,63	79,20	0,00	0,00	961,59	310,93	203,39	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	28,50	0,00	0,00	513,00	85,50	85,50	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	15,39	0,00	6,84	0,00	0,00	97,47	20,52	20,52	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,55	65,55	65,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	8,14	8,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	47,00	65,44	0,00	0,00	655,50	222,48	175,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	12,79	37,18	0,00	0,00	142,50	60,64	47,85	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,58	1,01	0,00	0,00	65,65	21,70	13,12	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	45,60	18,14	13,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	17,10	6,27	6,27	0,00	0,00	22,80	6,27	6,27	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,28	1,28	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	250,75	250,75	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,31	1,31	0,00	0,00	22,80	5,07	5,02	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,57	0,79	0,00	0,00	10,27	3,97	3,19	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	157,76	126,20	94,66	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,74	1,74	0,00	0,00	0,00	2,14	2,14	0,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	14,57	8,26	7,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,22	79,22	0,00	0,00	1.026,00	405,45	405,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.276,00	3.329,31	3.329,31	0,00	0,00
TOTAL:					**650,18**	**1.212,13**	**1.171,26**	**0,00**	**0,00**	**24.692,78**	**8.419,17**	**7.584,83**	**160,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	666,31	666,31	531,43	0,00	0,00	3.644,10	3.644,10	2.984,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	67,96	67,96	66,53	0,00	0,00	258,25	258,25	190,29	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	415,89	415,89	396,79	0,00	0,00	1.787,80	1.787,80	1.371,92	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,35	1,17	0,00	0,00	241,60	36,65	35,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	76,84	19,58	18,41	0,00	0,00	251,39	28,96	27,79	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	17,97	10,78	3,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	27,57	27,57	0,00	0,00	281,31	93,38	93,38	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	10,01	19,68	2,57	0,00	0,00	23,00	22,25	2,57	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99	19,99	19,99	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	234,05	234,05	0,00	0,00	2.808,60	936,20	702,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	232,54	232,54	0,00	0,00	2.790,48	930,16	697,62	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	120,35	330,15	209,80	0,00	0,00	2.547,36	823,65	538,80	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	75,50	0,00	0,00	1.359,00	226,50	226,50	407,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	40,77	0,00	18,12	0,00	0,00	258,21	54,36	54,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,65	173,65	173,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	18,72	18,72	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,00	21,56	21,55	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	9,06	9,06	0,00	0,00	9,06	9,06	9,06	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	124,50	173,35	0,00	0,00	1.736,50	589,37	464,87	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	33,88	98,51	0,00	0,00	377,50	160,65	126,78	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,38	0,00	0,00	82,89	36,29	36,29	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	22,74	2,68	0,00	0,00	173,90	57,52	34,78	18,73	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,94	11,94	0,00	0,00	120,80	48,03	36,09	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	45,30	16,61	16,61	0,00	0,00	60,40	16,61	16,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,36	1,36	0,00	0,00	43,71	3,40	3,40	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	664,26	664,26	0,00	0,00	1.992,79	1.992,79	1.992,79	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	60,40	13,44	13,29	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,17	2,08	0,00	0,00	27,20	10,53	8,44	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	83,59	83,59	0,00	0,00	417,94	334,36	250,76	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,62	4,62	0,00	0,00	0,00	5,68	5,68	1,06	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,14	3,15	0,00	0,00	38,61	21,86	18,72	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	209,86	209,86	0,00	0,00	2.718,00	1.074,08	1.074,08	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	215,93	0,00	0,00	0,00	0,00	215,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.468,00	8.819,74	8.819,74	0,00	0,00
TOTAL:					**1.722,45**	**3.211,09**	**3.102,79**	**0,00**	**0,00**	**65.414,22**	**22.303,38**	**20.093,07**	**426,43**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	304,47	304,47	242,84	0,00	0,00	1.665,19	1.665,19	1.363,99	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,05	31,05	30,40	0,00	0,00	118,00	118,00	86,95	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	190,04	190,04	181,31	0,00	0,00	816,94	816,94	626,90	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	10,51	10,51	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,07	0,54	0,00	0,00	110,40	16,74	16,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	35,11	8,95	8,41	0,00	0,00	114,87	13,24	12,70	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,82	0,00	0,00	0,00	8,21	4,92	1,64	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	128,55	42,67	42,67	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,57	8,99	1,17	0,00	0,00	10,50	10,16	1,17	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	106,95	106,95	0,00	0,00	1.283,40	427,80	320,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	106,26	106,26	0,00	0,00	1.275,12	425,04	318,78	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	54,99	150,86	95,87	0,00	0,00	1.164,02	376,37	246,21	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	34,50	0,00	0,00	621,00	103,50	103,50	186,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	18,63	0,00	8,28	0,00	0,00	117,99	24,84	24,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,35	79,35	79,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	8,56	8,56	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,00	9,85	9,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,14	4,14	0,00	0,00	4,14	4,14	4,14	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	56,89	79,21	0,00	0,00	793,50	269,31	212,42	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	15,48	45,01	0,00	0,00	172,50	73,42	57,93	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,82	0,00	0,00	37,88	16,58	16,58	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,39	1,22	0,00	0,00	79,46	26,28	15,89	8,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,46	5,46	0,00	0,00	55,20	21,96	16,50	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	20,70	7,59	7,59	0,00	0,00	27,60	7,59	7,59	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,62	0,62	0,00	0,00	19,98	1,55	1,55	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	303,53	303,53	0,00	0,00	910,61	910,61	910,61	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,59	1,59	0,00	0,00	27,60	6,14	6,07	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,90	0,95	0,00	0,00	12,43	4,80	3,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,20	38,20	0,00	0,00	190,98	152,80	114,59	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,11	2,11	0,00	0,00	0,00	2,59	2,59	0,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,43	1,44	0,00	0,00	17,64	9,99	8,56	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	95,90	95,90	0,00	0,00	1.242,00	490,81	490,81	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	98,67	0,00	0,00	0,00	0,00	98,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.492,00	4.030,22	4.030,22	0,00	0,00
				TOTAL:	**787,06**	**1.467,29**	**1.417,81**	**0,00**	**0,00**	**29.891,26**	**10.191,62**	**9.181,62**	**194,86**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	741,33	741,33	591,26	0,00	0,00	4.054,37	4.054,37	3.321,00	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	75,61	75,61	74,03	0,00	0,00	287,34	287,34	211,73	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	462,71	462,71	441,46	0,00	0,00	1.989,07	1.989,07	1.526,36	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	12,64	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	25,59	25,59	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	52,42	0,00	0,00	0,00	0,00	52,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,61	1,31	0,00	0,00	268,80	40,77	39,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	85,49	21,78	20,48	0,00	0,00	279,69	32,22	30,92	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	19,99	12,00	4,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	30,68	30,68	0,00	0,00	312,98	103,90	103,90	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	11,14	21,89	2,86	0,00	0,00	25,59	24,75	2,86	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,25	22,24	22,24	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	260,40	260,40	0,00	0,00	3.124,80	1.041,60	781,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	258,72	258,72	0,00	0,00	3.104,64	1.034,88	776,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	133,90	367,32	233,42	0,00	0,00	2.834,15	916,38	599,46	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	1.512,00	252,00	252,00	453,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	45,36	0,00	20,16	0,00	0,00	287,28	60,48	60,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,20	193,20	193,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,83	20,83	20,83	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	23,98	23,98	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	10,08	10,08	0,00	0,00	10,08	10,08	10,08	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	138,52	192,87	0,00	0,00	1.932,00	655,73	517,21	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	37,70	109,60	0,00	0,00	420,00	178,74	141,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	9,32	0,00	0,00	92,22	40,38	40,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	25,30	2,98	0,00	0,00	193,48	64,00	38,70	20,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,28	13,28	0,00	0,00	134,40	53,43	40,15	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	50,40	18,48	18,48	0,00	0,00	67,20	18,48	18,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	48,64	3,78	3,78	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	739,05	739,05	0,00	0,00	2.217,15	2.217,15	2.217,15	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,87	3,87	0,00	0,00	67,20	14,95	14,78	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,64	2,32	0,00	0,00	30,26	11,71	9,39	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	93,00	93,00	0,00	0,00	464,99	372,00	279,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,14	5,14	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	1,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,49	3,50	0,00	0,00	42,96	24,32	20,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	233,49	233,49	0,00	0,00	3.024,00	1.195,01	1.195,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	240,24	0,00	0,00	0,00	0,00	240,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.024,00	9.812,70	9.812,70	0,00	0,00
TOTAL:					**1.916,38**	**3.572,60**	**3.452,13**	**0,00**	**0,00**	**72.778,79**	**24.814,40**	**22.355,27**	**474,44**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.120,82	1.120,82	893,93	0,00	0,00	6.129,82	6.129,82	5.021,04	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	114,31	114,31	111,92	0,00	0,00	434,41	434,41	320,10	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	699,57	699,57	667,44	0,00	0,00	3.007,29	3.007,29	2.307,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	19,10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,70	38,70	38,70	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	79,25	0,00	0,00	0,00	0,00	79,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	3,95	1,97	0,00	0,00	406,40	61,65	59,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	129,25	32,93	30,96	0,00	0,00	422,86	48,71	46,74	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,02	0,00	0,00	0,00	30,23	18,14	6,05	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	46,38	46,38	0,00	0,00	473,20	157,08	157,07	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	16,84	33,10	4,32	0,00	0,00	38,68	37,42	4,32	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,63	33,63	33,63	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	393,70	393,70	0,00	0,00	4.724,40	1.574,80	1.181,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	391,16	391,16	0,00	0,00	4.693,92	1.564,64	1.173,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	202,44	555,35	352,91	0,00	0,00	4.284,96	1.385,48	906,33	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	127,00	0,00	0,00	2.286,00	381,00	381,00	685,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	68,58	0,00	30,48	0,00	0,00	434,34	91,44	91,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,10	292,10	292,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	31,50	31,50	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00	36,26	36,26	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	15,24	15,24	0,00	0,00	15,24	15,24	15,24	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	209,43	291,60	0,00	0,00	2.921,00	991,40	781,97	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	57,00	165,70	0,00	0,00	635,00	270,25	213,25	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	14,09	0,00	0,00	139,43	61,05	61,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	38,25	4,50	0,00	0,00	292,53	96,75	58,50	31,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	20,08	20,08	0,00	0,00	203,20	80,78	60,70	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	76,20	27,94	27,94	0,00	0,00	101,60	27,94	27,94	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	73,53	5,72	5,72	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.117,38	1.117,38	0,00	0,00	3.352,12	3.352,12	3.352,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	101,60	22,60	22,35	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	7,01	3,51	0,00	0,00	45,74	17,71	14,20	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,60	140,60	0,00	0,00	703,02	562,40	421,81	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,77	7,77	0,00	0,00	0,00	9,55	9,55	1,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	5,28	5,30	0,00	0,00	64,95	36,78	31,50	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	353,02	353,02	0,00	0,00	4.572,00	1.806,74	1.806,74	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	363,22	0,00	0,00	0,00	0,00	363,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.072,00	14.835,86	14.835,86	0,00	0,00
TOTAL:					**2.897,35**	**5.401,43**	**5.219,27**	**0,00**	**0,00**	**110.034,54**	**37.516,98**	**33.799,00**	**717,30**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	172,09	172,09	137,26	0,00	0,00	941,19	941,19	770,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	17,55	17,55	17,18	0,00	0,00	66,69	66,69	49,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,41	107,41	102,48	0,00	0,00	461,75	461,75	354,34	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00	12,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,61	0,30	0,00	0,00	62,40	9,47	9,16	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,85	5,06	4,75	0,00	0,00	64,93	7,48	7,17	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	4,64	2,78	0,93	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,12	7,12	0,00	0,00	72,66	24,12	24,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,59	5,08	0,66	0,00	0,00	5,94	5,74	0,66	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	5,16	5,16	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	241,80	181,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	240,24	180,18	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	31,08	85,27	54,19	0,00	0,00	657,92	212,74	139,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	19,50	0,00	0,00	351,00	58,50	58,50	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	10,53	0,00	4,68	0,00	0,00	66,69	14,04	14,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,85	44,85	44,85	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00	5,57	5,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,34	2,34	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	32,16	44,77	0,00	0,00	448,50	152,22	120,06	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	8,75	25,44	0,00	0,00	97,50	41,50	32,74	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,16	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,87	0,69	0,00	0,00	44,92	14,85	8,98	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	31,20	12,39	9,31	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	11,70	4,29	4,29	0,00	0,00	15,60	4,29	4,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	171,56	171,57	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,90	0,90	0,00	0,00	15,60	3,47	3,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,08	0,54	0,00	0,00	7,03	2,72	2,18	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	107,94	86,36	64,77	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	1,46	1,46	0,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	9,97	5,64	4,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	54,20	54,20	0,00	0,00	702,00	277,41	277,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.452,00	2.277,95	2.277,95	0,00	0,00
TOTAL:					**444,86**	**829,33**	**801,36**	**0,00**	**0,00**	**16.895,05**	**5.760,46**	**5.189,58**	**110,14**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.451,77	1.451,77	1.157,89	0,00	0,00	7.939,80	7.939,80	6.503,63	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	148,07	148,07	144,97	0,00	0,00	562,69	562,69	414,62	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	906,14	906,14	864,52	0,00	0,00	3.895,27	3.895,27	2.989,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	24,74	0,00	0,00	0,00	0,00	24,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,12	50,12	50,12	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	102,65	0,00	0,00	0,00	0,00	102,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,11	2,56	0,00	0,00	526,40	79,84	77,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	167,41	42,66	40,10	0,00	0,00	547,71	63,10	60,54	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,92	0,00	0,00	0,00	39,15	23,50	7,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	60,07	60,07	0,00	0,00	612,92	203,45	203,45	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	21,81	42,87	5,59	0,00	0,00	50,10	48,46	5,59	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,56	43,56	43,56	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	509,95	509,95	0,00	0,00	6.119,40	2.039,80	1.529,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	506,66	506,66	0,00	0,00	6.079,92	2.026,64	1.519,98	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	262,21	719,33	457,12	0,00	0,00	5.550,20	1.794,59	1.173,95	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	164,50	0,00	0,00	2.961,00	493,50	493,50	888,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	88,83	0,00	39,48	0,00	0,00	562,59	118,44	118,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,35	378,35	378,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,80	40,80	40,80	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,00	46,96	46,96	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	19,74	19,74	0,00	0,00	19,74	19,74	19,74	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	271,27	377,70	0,00	0,00	3.783,50	1.284,14	1.012,87	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	73,83	214,63	0,00	0,00	822,50	350,05	276,22	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	18,24	0,00	0,00	180,60	79,07	79,07	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	49,55	5,83	0,00	0,00	378,89	125,33	75,78	40,80	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	26,01	26,01	0,00	0,00	263,20	104,64	78,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	98,70	36,19	36,19	0,00	0,00	131,60	36,19	36,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,96	2,96	0,00	0,00	95,25	7,40	7,40	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.447,30	1.447,31	0,00	0,00	4.341,92	4.341,92	4.341,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,58	7,58	0,00	0,00	131,60	29,27	28,94	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	9,08	4,54	0,00	0,00	59,25	22,93	18,39	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	182,12	182,12	0,00	0,00	910,61	728,48	546,36	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	10,06	10,06	0,00	0,00	0,00	12,37	12,37	2,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,84	6,86	0,00	0,00	84,12	47,63	40,80	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	457,25	457,25	0,00	0,00	5.922,00	2.340,22	2.340,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	470,47	0,00	0,00	0,00	0,00	470,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.172,00	19.216,54	19.216,54	0,00	0,00
				TOTAL:	**3.752,86**	**6.996,33**	**6.760,37**	**0,00**	**0,00**	**142.525,02**	**48.594,82**	**43.779,00**	**929,10**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	127,97	127,97	102,06	0,00	0,00	699,87	699,87	573,27	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,05	13,05	12,78	0,00	0,00	49,60	49,60	36,55	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	79,87	79,87	76,20	0,00	0,00	343,35	343,35	263,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	4,42	4,42	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,45	0,23	0,00	0,00	46,40	7,04	6,82	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	14,76	3,76	3,53	0,00	0,00	48,28	5,56	5,33	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	3,45	2,08	0,69	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,30	5,30	0,00	0,00	54,03	17,94	17,94	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,92	3,78	0,49	0,00	0,00	4,41	4,27	0,49	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,95	44,95	0,00	0,00	539,40	179,80	134,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	535,92	178,64	133,98	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	23,11	63,41	40,29	0,00	0,00	489,23	158,18	103,48	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	14,50	0,00	0,00	261,00	43,50	43,50	78,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	7,83	0,00	3,48	0,00	0,00	49,59	10,44	10,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,35	33,35	33,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00	4,14	4,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,74	1,74	0,00	0,00	1,74	1,74	1,74	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	23,91	33,29	0,00	0,00	333,50	113,19	89,28	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	6,51	18,92	0,00	0,00	72,50	30,86	24,35	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,61	0,00	0,00	15,92	6,97	6,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,37	0,51	0,00	0,00	33,40	11,05	6,68	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	23,20	9,22	6,93	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	8,70	3,19	3,19	0,00	0,00	11,60	3,19	3,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	8,40	0,65	0,65	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	127,57	127,57	0,00	0,00	382,72	382,72	382,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	11,60	2,58	2,55	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,80	0,40	0,00	0,00	5,22	2,02	1,62	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	80,27	64,20	48,16	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	1,09	1,09	0,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,60	0,60	0,00	0,00	7,41	4,19	3,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	40,31	40,31	0,00	0,00	522,00	206,29	206,29	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	41,47	0,00	0,00	0,00	0,00	41,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.772,00	1.693,86	1.693,86	0,00	0,00
TOTAL:					**330,80**	**616,71**	**595,88**	**0,00**	**0,00**	**12.563,01**	**4.283,44**	**3.858,95**	**81,90**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.116,41	1.116,41	890,41	0,00	0,00	6.105,69	6.105,69	5.001,27	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	113,86	113,86	111,48	0,00	0,00	432,70	432,70	318,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	696,82	696,82	664,81	0,00	0,00	2.995,45	2.995,45	2.298,63	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,54	38,54	38,54	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	78,94	0,00	0,00	0,00	0,00	78,94	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	3,93	1,97	0,00	0,00	404,80	61,40	59,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	128,74	32,80	30,84	0,00	0,00	421,19	48,52	46,56	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	30,11	18,06	6,02	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	471,34	156,46	156,46	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	16,77	32,97	4,30	0,00	0,00	38,53	37,27	4,30	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50	33,50	33,50	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	392,15	392,15	0,00	0,00	4.705,80	1.568,60	1.176,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	389,62	389,62	0,00	0,00	4.675,44	1.558,48	1.168,86	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	201,64	553,16	351,52	0,00	0,00	4.268,09	1.380,02	902,76	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	126,50	0,00	0,00	2.277,00	379,50	379,50	683,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	68,31	0,00	30,36	0,00	0,00	432,63	91,08	91,08	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,95	290,95	290,95	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,37	31,37	31,37	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00	36,11	36,11	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	15,18	15,18	0,00	0,00	15,18	15,18	15,18	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	208,61	290,45	0,00	0,00	2.909,50	987,50	778,89	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	56,77	165,05	0,00	0,00	632,50	269,18	212,41	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	14,03	0,00	0,00	138,88	60,81	60,81	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	38,10	4,48	0,00	0,00	291,37	96,37	58,27	31,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	202,40	80,46	60,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	75,90	27,83	27,83	0,00	0,00	101,20	27,83	27,83	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	73,24	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	1.112,97	1.112,97	0,00	0,00	3.338,92	3.338,92	3.338,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,83	5,83	0,00	0,00	101,20	22,51	22,26	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	6,98	3,49	0,00	0,00	45,57	17,63	14,14	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,05	140,05	0,00	0,00	700,25	560,20	420,15	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,74	7,74	0,00	0,00	0,00	9,51	9,51	1,77	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	5,26	5,28	0,00	0,00	64,69	36,63	31,37	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	351,63	351,63	0,00	0,00	4.554,00	1.799,64	1.799,64	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	361,79	0,00	0,00	0,00	0,00	361,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.804,00	14.777,45	14.777,45	0,00	0,00
				TOTAL:	**2.885,95**	**5.380,16**	**5.198,71**	**0,00**	**0,00**	**109.601,32**	**37.369,24**	**33.665,91**	**714,48**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	383,90	383,90	306,19	0,00	0,00	2.099,58	2.099,58	1.719,81	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	39,15	39,15	38,33	0,00	0,00	148,79	148,79	109,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	239,62	239,62	228,61	0,00	0,00	1.030,06	1.030,06	790,44	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,35	0,68	0,00	0,00	139,20	21,11	20,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	44,27	11,28	10,60	0,00	0,00	144,84	16,68	16,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	10,35	6,22	2,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	15,89	15,89	0,00	0,00	162,08	53,81	53,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,77	11,34	1,48	0,00	0,00	13,25	12,82	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	11,52	11,52	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	539,40	404,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	535,92	401,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	69,34	190,22	120,88	0,00	0,00	1.467,69	474,56	310,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	43,50	0,00	0,00	783,00	130,50	130,50	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	23,49	0,00	10,44	0,00	0,00	148,77	31,32	31,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,05	100,05	100,05	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,79	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00	12,42	12,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,22	5,22	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	71,73	99,88	0,00	0,00	1.000,50	339,57	267,84	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	19,52	56,76	0,00	0,00	217,50	92,56	73,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,82	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,10	1,54	0,00	0,00	100,20	33,14	20,04	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	69,60	27,68	20,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	26,10	9,57	9,57	0,00	0,00	34,80	9,57	9,57	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	1,95	1,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	382,73	382,73	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	34,80	7,74	7,65	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,40	1,20	0,00	0,00	15,67	6,06	4,86	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	192,64	144,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00	3,27	3,27	0,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,81	1,81	0,00	0,00	22,24	12,60	10,79	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	120,92	120,92	0,00	0,00	1.566,00	618,86	618,86	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.316,00	5.081,58	5.081,58	0,00	0,00
TOTAL:					**992,39**	**1.850,10**	**1.787,70**	**0,00**	**0,00**	**37.689,00**	**12.850,33**	**11.576,86**	**245,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	211,81	211,81	168,93	0,00	0,00	1.158,40	1.158,40	948,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	21,60	21,60	21,15	0,00	0,00	82,09	82,09	60,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	132,20	132,20	126,13	0,00	0,00	568,31	568,31	436,10	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	7,31	7,31	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,75	0,37	0,00	0,00	76,80	11,65	11,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	24,42	6,22	5,85	0,00	0,00	79,90	9,20	8,83	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	5,71	3,42	1,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,76	8,76	0,00	0,00	89,42	29,68	29,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,18	6,25	0,82	0,00	0,00	7,31	7,07	0,82	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,36	6,36	6,36	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	74,40	74,40	0,00	0,00	892,80	297,60	223,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	887,04	295,68	221,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	38,26	104,95	66,69	0,00	0,00	809,76	261,82	171,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	432,00	72,00	72,00	129,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	12,96	0,00	5,76	0,00	0,00	82,08	17,28	17,28	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	55,20	55,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	6,85	6,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,88	2,88	0,00	0,00	2,88	2,88	2,88	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	39,58	55,10	0,00	0,00	552,00	187,34	147,76	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	10,77	31,31	0,00	0,00	120,00	51,07	40,30	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	26,35	11,54	11,54	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,23	0,85	0,00	0,00	55,28	18,29	11,06	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	38,40	15,25	11,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	14,40	5,28	5,28	0,00	0,00	19,20	5,28	5,28	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	13,90	1,08	1,08	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	211,15	211,16	0,00	0,00	633,47	633,47	633,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,11	1,11	0,00	0,00	19,20	4,28	4,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,32	0,66	0,00	0,00	8,65	3,34	2,68	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	132,85	106,28	79,71	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00	1,81	1,81	0,34	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	12,27	6,95	5,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	66,71	66,71	0,00	0,00	864,00	341,43	341,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.864,00	2.803,62	2.803,62	0,00	0,00
				TOTAL:	**547,53**	**1.020,72**	**986,30**	**0,00**	**0,00**	**20.793,93**	**7.089,78**	**6.387,16**	**135,55**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	714,85	714,85	570,14	0,00	0,00	3.909,56	3.909,56	3.202,39	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	72,91	72,91	71,38	0,00	0,00	277,07	277,07	204,16	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	446,18	446,18	425,69	0,00	0,00	1.918,03	1.918,03	1.471,85	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68	24,68	24,68	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	50,54	0,00	0,00	0,00	0,00	50,54	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,52	1,26	0,00	0,00	259,20	39,32	38,06	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	82,43	21,00	19,75	0,00	0,00	269,69	31,06	29,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	19,28	11,57	3,86	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	29,58	29,58	0,00	0,00	301,80	100,18	100,18	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	10,74	21,11	2,75	0,00	0,00	24,67	23,86	2,75	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	21,45	21,45	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	251,10	251,10	0,00	0,00	3.013,20	1.004,40	753,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	249,48	249,48	0,00	0,00	2.993,76	997,92	748,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	129,11	354,20	225,08	0,00	0,00	2.732,92	883,64	578,05	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	81,00	0,00	0,00	1.458,00	243,00	243,00	437,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	43,74	0,00	19,44	0,00	0,00	277,02	58,32	58,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,30	186,30	186,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,09	20,09	20,09	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00	23,13	23,12	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	9,72	9,72	0,00	0,00	9,72	9,72	9,72	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	133,57	185,98	0,00	0,00	1.863,00	632,30	498,73	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	36,35	105,68	0,00	0,00	405,00	172,37	136,01	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,99	0,00	0,00	88,93	38,94	38,94	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	24,40	2,87	0,00	0,00	186,57	61,72	37,32	20,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,81	12,81	0,00	0,00	129,60	51,53	38,72	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	48,60	17,82	17,82	0,00	0,00	64,80	17,82	17,82	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	46,90	3,65	3,65	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	712,65	712,65	0,00	0,00	2.137,96	2.137,96	2.137,96	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,73	3,73	0,00	0,00	64,80	14,41	14,25	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,47	2,24	0,00	0,00	29,18	11,29	9,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	89,68	89,68	0,00	0,00	448,38	358,72	269,03	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	6,09	6,09	1,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,37	3,38	0,00	0,00	41,42	23,46	20,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	225,15	225,15	0,00	0,00	2.916,00	1.152,32	1.152,32	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	231,66	0,00	0,00	0,00	0,00	231,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.416,00	9.462,25	9.462,25	0,00	0,00
TOTAL:					**1.847,89**	**3.444,99**	**3.328,81**	**0,00**	**0,00**	**70.179,47**	**23.928,15**	**21.556,84**	**457,49**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	202,98	202,98	161,89	0,00	0,00	1.110,12	1.110,12	909,31	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	20,70	20,70	20,27	0,00	0,00	78,67	78,67	57,97	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	126,69	126,69	120,88	0,00	0,00	544,62	544,62	417,93	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	7,01	7,01	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,71	0,36	0,00	0,00	73,60	11,16	10,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	23,41	5,96	5,61	0,00	0,00	76,58	8,82	8,47	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	5,47	3,28	1,09	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,40	8,40	0,00	0,00	85,70	28,45	28,45	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,05	5,99	0,78	0,00	0,00	7,01	6,77	0,78	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	71,30	71,30	0,00	0,00	855,60	285,20	213,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	850,08	283,36	212,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	36,66	100,57	63,91	0,00	0,00	776,01	250,90	164,14	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	23,00	0,00	0,00	414,00	69,00	69,00	124,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	12,42	0,00	5,52	0,00	0,00	78,66	16,56	16,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,90	52,90	52,90	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,00	6,57	6,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,76	2,76	0,00	0,00	2,76	2,76	2,76	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	37,93	52,81	0,00	0,00	529,00	179,55	141,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	10,32	30,01	0,00	0,00	115,00	48,94	38,62	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,55	0,00	0,00	25,25	11,05	11,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,93	0,82	0,00	0,00	52,98	17,53	10,60	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	36,80	14,64	11,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	13,80	5,06	5,06	0,00	0,00	18,40	5,06	5,06	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	13,32	1,03	1,03	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	202,36	202,36	0,00	0,00	607,08	607,08	607,08	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,06	1,06	0,00	0,00	18,40	4,09	4,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,27	0,63	0,00	0,00	8,29	3,21	2,57	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	127,32	101,84	76,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	1,73	1,73	0,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	11,76	6,66	5,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	63,93	63,93	0,00	0,00	828,00	327,20	327,20	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	65,78	0,00	0,00	0,00	0,00	65,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.328,00	2.686,81	2.686,81	0,00	0,00
TOTAL:					**524,71**	**978,19**	**945,22**	**0,00**	**0,00**	**19.927,50**	**6.794,36**	**6.121,06**	**129,91**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	300,06	300,06	239,32	0,00	0,00	1.641,06	1.641,06	1.344,21	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,60	30,60	29,96	0,00	0,00	116,30	116,30	85,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	187,29	187,29	178,69	0,00	0,00	805,10	805,10	617,82	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	10,36	10,36	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,06	0,53	0,00	0,00	108,80	16,50	15,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	34,60	8,82	8,29	0,00	0,00	113,20	13,04	12,51	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	0,00	0,00	0,00	8,09	4,86	1,62	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,42	12,42	0,00	0,00	126,68	42,05	42,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,51	8,86	1,16	0,00	0,00	10,36	10,02	1,16	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	105,40	105,40	0,00	0,00	1.264,80	421,60	316,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	1.256,64	418,88	314,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	54,20	148,68	94,48	0,00	0,00	1.147,16	370,92	242,64	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	612,00	102,00	102,00	183,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	18,36	0,00	8,16	0,00	0,00	116,28	24,48	24,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,20	78,20	78,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,43	8,43	8,43	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,00	9,71	9,71	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,08	4,08	0,00	0,00	4,08	4,08	4,08	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	56,07	78,07	0,00	0,00	782,00	265,42	209,35	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	15,26	44,36	0,00	0,00	170,00	72,35	57,09	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,77	0,00	0,00	37,33	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,24	1,20	0,00	0,00	78,32	25,90	15,66	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	54,40	21,64	16,26	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	20,40	7,48	7,48	0,00	0,00	27,20	7,48	7,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,61	0,61	0,00	0,00	19,69	1,53	1,53	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	299,14	299,14	0,00	0,00	897,42	897,42	897,42	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,57	1,57	0,00	0,00	27,20	6,05	5,99	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,88	0,94	0,00	0,00	12,25	4,74	3,80	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	188,21	150,56	112,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,08	2,08	0,00	0,00	0,00	2,56	2,56	0,48	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,41	1,42	0,00	0,00	17,39	9,84	8,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	94,51	94,51	0,00	0,00	1.224,00	483,69	483,69	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	97,24	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.224,00	3.971,81	3.971,81	0,00	0,00
TOTAL:					**775,67**	**1.446,07**	**1.397,30**	**0,00**	**0,00**	**29.458,09**	**10.043,94**	**9.048,58**	**192,03**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	864,88	864,88	689,80	0,00	0,00	4.730,09	4.730,09	3.874,50	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	88,21	88,21	86,36	0,00	0,00	335,22	335,22	247,01	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	539,83	539,83	515,03	0,00	0,00	2.320,59	2.320,59	1.780,76	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,86	29,86	29,86	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	61,15	0,00	0,00	0,00	0,00	61,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	3,05	1,52	0,00	0,00	313,60	47,57	46,04	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	99,73	25,41	23,89	0,00	0,00	326,29	37,59	36,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,33	0,00	0,00	0,00	23,32	13,99	4,66	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	35,79	35,79	0,00	0,00	365,15	121,21	121,21	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	12,99	25,54	3,33	0,00	0,00	29,85	28,87	3,33	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,95	25,95	25,95	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	303,80	303,80	0,00	0,00	3.645,60	1.215,20	911,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	301,84	301,84	0,00	0,00	3.622,08	1.207,36	905,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	156,21	428,54	272,32	0,00	0,00	3.306,50	1.069,10	699,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	98,00	0,00	0,00	1.764,00	294,00	294,00	529,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	52,92	0,00	23,52	0,00	0,00	335,16	70,56	70,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,40	225,40	225,40	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	24,30	24,30	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,00	27,98	27,98	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	11,76	11,76	0,00	0,00	11,76	11,76	11,76	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	161,61	225,01	0,00	0,00	2.254,00	765,01	603,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	43,98	127,86	0,00	0,00	490,00	208,54	164,55	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	10,87	0,00	0,00	107,59	47,11	47,11	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	29,52	3,47	0,00	0,00	225,72	74,66	45,14	24,31	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	156,80	62,35	46,85	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	58,80	21,56	21,56	0,00	0,00	78,40	21,56	21,56	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,76	1,76	0,00	0,00	56,74	4,41	4,41	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	862,22	862,22	0,00	0,00	2.586,67	2.586,67	2.586,67	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	78,40	17,43	17,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	5,41	2,70	0,00	0,00	35,30	13,66	10,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	108,50	108,50	0,00	0,00	542,49	434,00	325,50	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	7,36	7,36	1,37	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,08	4,09	0,00	0,00	50,12	28,39	24,30	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	272,41	272,41	0,00	0,00	3.528,00	1.394,18	1.394,18	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	280,28	0,00	0,00	0,00	0,00	280,28	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.528,00	11.448,15	11.448,15	0,00	0,00
TOTAL:					**2.235,73**	**4.168,03**	**4.027,42**	**0,00**	**0,00**	**84.908,50**	**28.950,10**	**26.081,07**	**553,51**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	150,03	150,03	119,66	0,00	0,00	820,53	820,53	672,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,30	15,30	14,98	0,00	0,00	58,15	58,15	42,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	93,64	93,64	89,34	0,00	0,00	402,55	402,55	308,91	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	5,18	5,18	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	10,61	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,53	0,26	0,00	0,00	54,40	8,26	7,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,30	4,41	4,14	0,00	0,00	56,60	6,52	6,25	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	4,05	2,42	0,81	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,21	6,21	0,00	0,00	63,34	21,03	21,03	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,25	4,43	0,58	0,00	0,00	5,17	5,01	0,58	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	4,50	4,50	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,70	52,70	0,00	0,00	632,40	210,80	158,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	628,32	209,44	157,08	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	27,10	74,34	47,24	0,00	0,00	573,58	185,46	121,32	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	306,00	51,00	51,00	91,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,18	0,00	4,08	0,00	0,00	58,14	12,24	12,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,10	39,10	39,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,00	4,85	4,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,04	2,04	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	28,03	39,03	0,00	0,00	391,00	132,70	104,67	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	7,63	22,18	0,00	0,00	85,00	36,18	28,55	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	18,66	8,17	8,17	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,12	0,60	0,00	0,00	39,16	12,95	7,83	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,69	2,69	0,00	0,00	27,20	10,82	8,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	10,20	3,74	3,74	0,00	0,00	13,60	3,74	3,74	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	9,84	0,77	0,77	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	149,57	149,57	0,00	0,00	448,71	448,71	448,71	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	13,60	3,03	2,99	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,94	0,47	0,00	0,00	6,12	2,37	1,90	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	94,11	75,28	56,46	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,04	1,04	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	0,24	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	8,69	4,93	4,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	47,25	47,25	0,00	0,00	612,00	241,84	241,84	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.112,00	1.985,90	1.985,90	0,00	0,00
TOTAL:					**387,83**	**723,02**	**698,63**	**0,00**	**0,00**	**14.729,03**	**5.021,97**	**4.524,28**	**96,02**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	428,03	428,03	341,38	0,00	0,00	2.340,91	2.340,91	1.917,48	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,65	43,65	42,74	0,00	0,00	165,89	165,89	122,24	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	267,16	267,16	254,89	0,00	0,00	1.148,46	1.148,46	881,30	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	14,78	14,78	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,51	0,75	0,00	0,00	155,20	23,54	22,78	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	49,36	12,58	11,82	0,00	0,00	161,49	18,61	17,85	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,15	0,00	0,00	0,00	11,54	6,92	2,31	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,71	17,71	0,00	0,00	180,71	59,99	59,98	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,43	12,64	1,65	0,00	0,00	14,77	14,29	1,65	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84	12,84	12,84	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	150,35	150,35	0,00	0,00	1.804,20	601,40	451,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	1.792,56	597,52	448,14	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	77,31	212,08	134,77	0,00	0,00	1.636,38	529,09	346,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	48,50	0,00	0,00	873,00	145,50	145,50	261,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	26,19	0,00	11,64	0,00	0,00	165,87	34,92	34,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,55	111,55	111,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	12,03	12,03	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,00	13,85	13,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,82	5,82	0,00	0,00	5,82	5,82	5,82	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	79,98	111,36	0,00	0,00	1.115,50	378,60	298,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	21,77	63,28	0,00	0,00	242,50	103,21	81,44	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	53,25	23,31	23,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,61	1,72	0,00	0,00	111,71	36,95	22,34	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	77,60	30,85	23,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	29,10	10,67	10,67	0,00	0,00	38,80	10,67	10,67	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	28,08	2,18	2,18	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	426,71	426,71	0,00	0,00	1.280,14	1.280,14	1.280,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,23	2,23	0,00	0,00	38,80	8,63	8,53	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,68	1,34	0,00	0,00	17,47	6,77	5,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	268,48	214,80	161,09	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,97	2,97	0,00	0,00	0,00	3,65	3,65	0,68	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,02	2,02	0,00	0,00	24,80	14,04	12,02	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	134,81	134,81	0,00	0,00	1.746,00	689,97	689,97	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	138,71	0,00	0,00	0,00	0,00	138,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.996,00	5.665,67	5.665,67	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.106,47**	**2.062,75**	**1.993,16**	**0,00**	**0,00**	**42.021,06**	**14.327,36**	**12.907,46**	**273,93**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	586,89	586,89	468,08	0,00	0,00	3.209,72	3.209,72	2.629,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	59,86	59,86	58,60	0,00	0,00	227,47	227,47	167,61	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	366,31	366,31	349,49	0,00	0,00	1.574,68	1.574,68	1.208,37	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,26	20,26	20,26	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,07	1,03	0,00	0,00	212,80	32,28	31,24	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	67,68	17,24	16,21	0,00	0,00	221,42	25,50	24,47	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,58	0,00	0,00	0,00	15,83	9,50	3,17	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	24,29	24,29	0,00	0,00	247,78	82,26	82,25	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	8,82	17,33	2,26	0,00	0,00	20,26	19,59	2,26	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	17,61	17,61	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	206,15	206,15	0,00	0,00	2.473,80	824,60	618,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	204,82	204,82	0,00	0,00	2.457,84	819,28	614,46	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	106,00	290,79	184,79	0,00	0,00	2.243,70	725,46	474,57	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	66,50	0,00	0,00	1.197,00	199,50	199,50	359,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	35,91	0,00	15,96	0,00	0,00	227,43	47,88	47,88	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,95	152,95	152,95	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,49	16,49	16,49	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,00	18,99	18,98	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	7,98	7,98	7,98	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	109,66	152,69	0,00	0,00	1.529,50	519,12	409,46	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	29,85	86,76	0,00	0,00	332,50	141,52	111,66	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	7,38	0,00	0,00	73,01	31,97	31,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	20,03	2,36	0,00	0,00	153,17	50,67	30,64	16,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	106,40	42,29	31,78	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	39,90	14,63	14,63	0,00	0,00	53,20	14,63	14,63	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,20	1,20	0,00	0,00	38,50	3,00	3,00	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	585,08	585,08	0,00	0,00	1.755,24	1.755,24	1.755,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	53,20	11,83	11,70	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,67	1,84	0,00	0,00	23,95	9,27	7,44	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	73,62	73,62	0,00	0,00	368,12	294,48	220,87	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,07	4,07	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	34,01	19,26	16,48	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	184,85	184,85	0,00	0,00	2.394,00	946,05	946,05	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	190,19	0,00	0,00	0,00	0,00	190,19	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.644,00	7.768,39	7.768,39	0,00	0,00
TOTAL:					**1.517,13**	**2.828,31**	**2.732,91**	**0,00**	**0,00**	**57.616,52**	**19.644,73**	**17.697,88**	**375,60**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	105,90	105,90	84,47	0,00	0,00	579,19	579,19	474,43	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	10,80	10,80	10,58	0,00	0,00	41,06	41,06	30,26	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	66,10	66,10	63,07	0,00	0,00	284,15	284,15	218,06	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	3,66	3,66	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,37	0,19	0,00	0,00	38,40	5,82	5,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	12,21	3,11	2,93	0,00	0,00	39,95	4,60	4,42	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	2,86	1,72	0,57	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	4,38	4,38	0,00	0,00	44,71	14,84	14,84	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,59	3,13	0,41	0,00	0,00	3,65	3,54	0,41	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	446,40	148,80	111,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	36,96	36,96	0,00	0,00	443,52	147,84	110,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	19,13	52,47	33,35	0,00	0,00	404,88	130,92	85,64	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	216,00	36,00	36,00	64,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	6,48	0,00	2,88	0,00	0,00	41,04	8,64	8,64	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	27,60	27,60	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,98	2,98	2,98	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	3,43	3,43	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,44	1,44	0,00	0,00	1,44	1,44	1,44	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	19,79	27,55	0,00	0,00	276,00	93,67	73,88	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	5,39	15,66	0,00	0,00	60,00	25,53	20,15	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,33	0,00	0,00	13,17	5,76	5,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,61	0,43	0,00	0,00	27,64	9,14	5,53	2,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	19,20	7,64	5,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	7,20	2,64	2,64	0,00	0,00	9,60	2,64	2,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	6,95	0,55	0,54	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	105,58	105,58	0,00	0,00	316,74	316,74	316,74	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	9,60	2,14	2,11	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,66	0,33	0,00	0,00	4,32	1,67	1,34	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,29	13,29	0,00	0,00	66,43	53,16	39,86	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,73	0,73	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,50	0,50	0,00	0,00	6,14	3,48	2,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	33,36	33,36	0,00	0,00	432,00	170,72	170,72	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	34,32	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.432,00	1.401,82	1.401,82	0,00	0,00
TOTAL:					**273,76**	**510,37**	**493,20**	**0,00**	**0,00**	**10.396,98**	**3.544,97**	**3.193,66**	**67,78**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	185,33	185,33	147,82	0,00	0,00	1.013,58	1.013,58	830,25	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,90	18,90	18,51	0,00	0,00	71,83	71,83	52,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	115,68	115,68	110,36	0,00	0,00	497,27	497,27	381,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	6,40	6,40	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,65	0,33	0,00	0,00	67,20	10,19	9,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	21,37	5,45	5,12	0,00	0,00	69,92	8,06	7,73	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	5,00	3,00	1,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	78,25	25,98	25,97	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,78	5,47	0,71	0,00	0,00	6,39	6,18	0,71	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	5,56	5,56	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	260,40	195,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	258,72	194,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	33,47	91,83	58,36	0,00	0,00	708,53	229,11	149,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	378,00	63,00	63,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,34	0,00	5,04	0,00	0,00	71,82	15,12	15,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,30	48,30	48,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,52	2,52	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	34,63	48,22	0,00	0,00	483,00	163,94	129,31	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,42	27,40	0,00	0,00	105,00	44,68	35,26	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,33	0,74	0,00	0,00	48,37	16,00	9,67	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	33,60	13,36	10,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	12,60	4,62	4,62	0,00	0,00	16,80	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	0,95	0,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	184,77	184,77	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	16,80	3,74	3,70	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,16	0,58	0,00	0,00	7,57	2,93	2,35	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	93,00	69,75	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,28	1,28	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	0,29	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,87	0,88	0,00	0,00	10,74	6,09	5,21	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,37	58,37	0,00	0,00	756,00	298,75	298,75	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.256,00	2.453,17	2.453,17	0,00	0,00
TOTAL:					**479,07**	**893,15**	**863,04**	**0,00**	**0,00**	**18.194,67**	**6.203,61**	**5.588,82**	**118,61**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	361,84	361,84	288,59	0,00	0,00	1.978,91	1.978,91	1.620,96	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,90	36,90	36,13	0,00	0,00	140,24	140,24	103,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	225,85	225,85	215,47	0,00	0,00	970,86	970,86	745,01	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	12,49	12,49	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	25,58	0,00	0,00	0,00	0,00	25,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,27	0,64	0,00	0,00	131,20	19,90	19,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	41,73	10,63	9,99	0,00	0,00	136,52	15,72	15,08	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	9,76	5,86	1,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	14,97	14,97	0,00	0,00	152,77	50,71	50,71	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,44	10,68	1,39	0,00	0,00	12,49	12,07	1,39	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	10,86	10,86	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	127,10	127,10	0,00	0,00	1.525,20	508,40	381,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	126,28	126,28	0,00	0,00	1.515,36	505,12	378,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	65,35	179,29	113,93	0,00	0,00	1.383,33	447,28	292,59	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	41,00	0,00	0,00	738,00	123,00	123,00	221,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	22,14	0,00	9,84	0,00	0,00	140,22	29,52	29,52	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,30	94,30	94,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	10,17	10,17	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,00	11,71	11,70	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,92	4,92	0,00	0,00	4,92	4,92	4,92	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	67,61	94,14	0,00	0,00	943,00	320,05	252,44	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	18,40	53,49	0,00	0,00	205,00	87,25	68,84	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,55	0,00	0,00	45,01	19,71	19,71	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,35	1,45	0,00	0,00	94,44	31,23	18,88	10,17	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,48	6,48	0,00	0,00	65,60	26,07	19,59	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	24,60	9,02	9,02	0,00	0,00	32,80	9,02	9,02	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	23,74	1,85	1,85	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	360,72	360,73	0,00	0,00	1.082,18	1.082,18	1.082,18	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,89	1,89	0,00	0,00	32,80	7,29	7,21	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,26	1,13	0,00	0,00	14,77	5,71	4,58	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,39	45,39	0,00	0,00	226,96	181,56	136,17	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,51	2,51	0,00	0,00	0,00	3,09	3,09	0,58	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,70	1,71	0,00	0,00	20,97	11,86	10,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	113,97	113,97	0,00	0,00	1.476,00	583,29	583,29	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	117,26	0,00	0,00	0,00	0,00	117,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.976,00	4.789,53	4.789,53	0,00	0,00
TOTAL:					**935,37**	**1.743,75**	**1.684,94**	**0,00**	**0,00**	**35.522,98**	**12.111,74**	**10.911,45**	**231,57**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	251,52	251,52	200,61	0,00	0,00	1.375,58	1.375,58	1.126,77	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,65	25,65	25,12	0,00	0,00	97,49	97,49	71,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	156,99	156,99	149,78	0,00	0,00	674,86	674,86	517,87	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,89	0,44	0,00	0,00	91,20	13,84	13,39	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	29,00	7,39	6,95	0,00	0,00	94,89	10,93	10,49	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	6,78	4,07	1,36	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,41	10,41	0,00	0,00	106,19	35,25	35,25	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,78	7,43	0,97	0,00	0,00	8,68	8,40	0,97	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,55	7,55	7,55	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	353,40	265,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	351,12	263,34	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	45,43	124,63	79,20	0,00	0,00	961,59	310,93	203,39	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	28,50	0,00	0,00	513,00	85,50	85,50	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	15,39	0,00	6,84	0,00	0,00	97,47	20,52	20,52	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,55	65,55	65,55	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	8,14	8,14	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,42	3,42	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	47,00	65,44	0,00	0,00	655,50	222,48	175,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	12,79	37,18	0,00	0,00	142,50	60,64	47,85	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,58	1,01	0,00	0,00	65,65	21,70	13,12	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	45,60	18,14	13,63	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	17,10	6,27	6,27	0,00	0,00	22,80	6,27	6,27	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,28	1,28	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	250,75	250,75	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,31	1,31	0,00	0,00	22,80	5,07	5,02	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,57	0,79	0,00	0,00	10,27	3,97	3,19	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	157,76	126,20	94,66	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,74	1,74	0,00	0,00	0,00	2,14	2,14	0,40	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	14,57	8,26	7,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,22	79,22	0,00	0,00	1.026,00	405,45	405,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.276,00	3.329,31	3.329,31	0,00	0,00
TOTAL:					**650,18**	**1.212,13**	**1.171,26**	**0,00**	**0,00**	**24.692,78**	**8.419,17**	**7.584,83**	**160,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	225,05	225,05	179,49	0,00	0,00	1.230,79	1.230,79	1.008,17	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,95	22,95	22,47	0,00	0,00	87,22	87,22	64,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	140,46	140,46	134,01	0,00	0,00	603,82	603,82	463,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	7,77	7,77	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,79	0,40	0,00	0,00	81,60	12,38	11,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	25,95	6,61	6,22	0,00	0,00	84,90	9,78	9,39	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00	6,07	3,64	1,21	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,31	9,31	0,00	0,00	95,01	31,54	31,54	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,38	6,65	0,87	0,00	0,00	7,77	7,52	0,87	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75	6,75	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	79,05	79,05	0,00	0,00	948,60	316,20	237,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	942,48	314,16	235,62	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	40,65	111,51	70,86	0,00	0,00	860,37	278,19	181,98	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	25,50	0,00	0,00	459,00	76,50	76,50	137,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	13,77	0,00	6,12	0,00	0,00	87,21	18,36	18,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,65	58,65	58,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	7,28	7,28	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	3,06	3,06	3,06	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	42,05	58,55	0,00	0,00	586,50	199,06	157,01	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	11,44	33,27	0,00	0,00	127,50	54,26	42,82	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,83	0,00	0,00	28,00	12,26	12,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,68	0,90	0,00	0,00	58,73	19,42	11,74	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,03	4,03	0,00	0,00	40,80	16,21	12,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	15,30	5,61	5,61	0,00	0,00	20,40	5,61	5,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	14,76	1,15	1,15	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	224,35	224,35	0,00	0,00	673,06	673,06	673,06	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,17	1,17	0,00	0,00	20,40	4,54	4,48	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,41	0,70	0,00	0,00	9,19	3,56	2,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	141,16	112,92	84,69	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,56	1,56	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	0,36	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,06	1,06	0,00	0,00	13,04	7,38	6,33	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	70,88	70,88	0,00	0,00	918,00	362,78	362,78	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	72,93	0,00	0,00	0,00	0,00	72,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.668,00	2.978,85	2.978,85	0,00	0,00
TOTAL:					**581,75**	**1.084,52**	**1.047,94**	**0,00**	**0,00**	**22.093,53**	**7.532,91**	**6.786,40**	**144,03**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	185,33	185,33	147,82	0,00	0,00	1.013,58	1.013,58	830,25	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,90	18,90	18,51	0,00	0,00	71,83	71,83	52,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	115,68	115,68	110,36	0,00	0,00	497,27	497,27	381,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40	6,40	6,40	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,65	0,33	0,00	0,00	67,20	10,19	9,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	21,37	5,45	5,12	0,00	0,00	69,92	8,06	7,73	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	5,00	3,00	1,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	78,25	25,98	25,97	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,78	5,47	0,71	0,00	0,00	6,39	6,18	0,71	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	5,56	5,56	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	260,40	195,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	258,72	194,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	33,47	91,83	58,36	0,00	0,00	708,53	229,11	149,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	378,00	63,00	63,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	11,34	0,00	5,04	0,00	0,00	71,82	15,12	15,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,30	48,30	48,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,52	2,52	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	34,63	48,22	0,00	0,00	483,00	163,94	129,31	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	9,42	27,40	0,00	0,00	105,00	44,68	35,26	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,33	0,74	0,00	0,00	48,37	16,00	9,67	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	33,60	13,36	10,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	12,60	4,62	4,62	0,00	0,00	16,80	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	0,95	0,95	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	184,77	184,77	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,97	0,97	0,00	0,00	16,80	3,74	3,70	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,16	0,58	0,00	0,00	7,57	2,93	2,35	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	93,00	69,75	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,28	1,28	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	0,29	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,87	0,88	0,00	0,00	10,74	6,09	5,21	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,37	58,37	0,00	0,00	756,00	298,75	298,75	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.256,00	2.453,17	2.453,17	0,00	0,00
				TOTAL:	**479,07**	**893,15**	**863,04**	**0,00**	**0,00**	**18.194,67**	**6.203,61**	**5.588,82**	**118,61**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	136,79	136,79	109,10	0,00	0,00	748,12	748,12	612,79	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,95	13,95	13,66	0,00	0,00	53,02	53,02	39,07	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	85,38	85,38	81,46	0,00	0,00	367,03	367,03	281,65	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,48	0,24	0,00	0,00	49,60	7,52	7,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	15,77	4,02	3,78	0,00	0,00	51,60	5,95	5,71	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	3,69	2,22	0,74	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,66	5,66	0,00	0,00	57,75	19,17	19,17	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,06	4,04	0,53	0,00	0,00	4,73	4,57	0,53	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	4,10	4,10	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	48,05	48,05	0,00	0,00	576,60	192,20	144,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	572,88	190,96	143,22	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	24,71	67,78	43,07	0,00	0,00	522,97	169,09	110,61	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	15,50	0,00	0,00	279,00	46,50	46,50	83,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	8,37	0,00	3,72	0,00	0,00	53,01	11,16	11,16	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,65	35,65	35,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00	4,42	4,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	1,86	1,86	1,86	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	25,56	35,59	0,00	0,00	356,50	121,00	95,44	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	6,96	20,22	0,00	0,00	77,50	32,98	26,02	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,71	0,00	0,00	17,02	7,45	7,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,67	0,55	0,00	0,00	35,71	11,81	7,14	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	24,80	9,86	7,41	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	9,30	3,41	3,41	0,00	0,00	12,40	3,41	3,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	8,97	0,70	0,70	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	136,38	136,38	0,00	0,00	409,12	409,12	409,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	12,40	2,76	2,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,86	0,43	0,00	0,00	5,58	2,17	1,74	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	85,80	68,64	51,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	0,22	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,64	0,65	0,00	0,00	7,93	4,49	3,85	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	43,08	43,08	0,00	0,00	558,00	220,50	220,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	44,33	0,00	0,00	0,00	0,00	44,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.308,00	1.810,68	1.810,68	0,00	0,00
				TOTAL:	**353,61**	**659,23**	**636,99**	**0,00**	**0,00**	**13.429,40**	**4.578,84**	**4.125,06**	**87,54**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	414,79	414,79	330,82	0,00	0,00	2.268,52	2.268,52	1.858,17	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	42,30	42,30	41,42	0,00	0,00	160,76	160,76	118,46	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	258,90	258,90	247,01	0,00	0,00	1.112,94	1.112,94	854,04	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	14,32	14,32	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	29,33	0,00	0,00	0,00	0,00	29,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,46	0,73	0,00	0,00	150,40	22,81	22,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	47,83	12,19	11,46	0,00	0,00	156,49	18,03	17,30	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	11,19	6,72	2,24	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	175,12	58,13	58,13	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,23	12,25	1,60	0,00	0,00	14,31	13,85	1,60	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	12,45	12,45	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	145,70	145,70	0,00	0,00	1.748,40	582,80	437,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	144,76	144,76	0,00	0,00	1.737,12	579,04	434,28	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	74,92	205,52	130,60	0,00	0,00	1.585,78	512,72	335,41	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	47,00	0,00	0,00	846,00	141,00	141,00	253,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	25,38	0,00	11,28	0,00	0,00	160,74	33,84	33,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,10	108,10	108,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	11,66	11,66	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00	13,42	13,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,64	5,64	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	77,51	107,91	0,00	0,00	1.081,00	366,89	289,38	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	21,09	61,32	0,00	0,00	235,00	100,01	78,92	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,22	0,00	0,00	51,60	22,60	22,60	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,16	1,67	0,00	0,00	108,26	35,82	21,66	11,66	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,43	7,43	0,00	0,00	75,20	29,89	22,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	28,20	10,34	10,34	0,00	0,00	37,60	10,34	10,34	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	27,21	2,12	2,12	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	413,51	413,52	0,00	0,00	1.240,55	1.240,55	1.240,55	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,17	2,17	0,00	0,00	37,60	8,37	8,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,59	1,30	0,00	0,00	16,93	6,55	5,26	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,03	52,03	0,00	0,00	260,17	208,12	156,10	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,87	2,87	0,00	0,00	0,00	3,53	3,53	0,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,95	1,96	0,00	0,00	24,03	13,61	11,66	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	130,64	130,64	0,00	0,00	1.692,00	668,64	668,64	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	134,42	0,00	0,00	0,00	0,00	134,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.192,00	5.490,44	5.490,44	0,00	0,00
TOTAL:					**1.072,24**	**1.998,93**	**1.931,54**	**0,00**	**0,00**	**40.721,45**	**13.884,24**	**12.508,31**	**265,46**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	110,32	110,32	87,99	0,00	0,00	603,33	603,33	494,20	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	11,25	11,25	11,02	0,00	0,00	42,76	42,76	31,51	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	68,86	68,86	65,69	0,00	0,00	295,99	295,99	227,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	3,81	3,81	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,39	0,19	0,00	0,00	40,00	6,07	5,87	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	12,72	3,24	3,05	0,00	0,00	41,62	4,79	4,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	2,98	1,78	0,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	4,56	4,56	0,00	0,00	46,57	15,46	15,46	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,66	3,26	0,42	0,00	0,00	3,81	3,68	0,42	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	3,31	3,31	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	465,00	155,00	116,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	38,50	38,50	0,00	0,00	462,00	154,00	115,50	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	19,93	54,66	34,74	0,00	0,00	421,75	136,38	89,21	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	225,00	37,50	37,50	67,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	6,75	0,00	3,00	0,00	0,00	42,75	9,00	9,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,75	28,75	28,75	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	3,10	3,10	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	3,57	3,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	20,61	28,70	0,00	0,00	287,50	97,58	76,97	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	5,61	16,31	0,00	0,00	62,50	26,60	20,99	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,38	0,00	0,00	13,72	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,77	0,44	0,00	0,00	28,79	9,53	5,76	3,10	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	20,00	7,96	5,98	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	7,50	2,75	2,75	0,00	0,00	10,00	2,75	2,75	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,23	0,23	0,00	0,00	7,24	0,57	0,57	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	109,97	109,97	0,00	0,00	329,93	329,93	329,93	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,58	0,58	0,00	0,00	10,00	2,23	2,21	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,69	0,35	0,00	0,00	4,50	1,75	1,40	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,84	13,84	0,00	0,00	69,19	55,36	41,52	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,52	0,52	0,00	0,00	6,39	3,62	3,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	34,75	34,75	0,00	0,00	450,00	177,84	177,84	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.700,00	1.460,23	1.460,23	0,00	0,00
				TOTAL:	**285,18**	**531,65**	**513,71**	**0,00**	**0,00**	**10.830,16**	**3.692,67**	**3.326,71**	**70,60**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	136,79	136,79	109,10	0,00	0,00	748,12	748,12	612,79	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,95	13,95	13,66	0,00	0,00	53,02	53,02	39,07	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	85,38	85,38	81,46	0,00	0,00	367,03	367,03	281,65	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,72	4,72	4,72	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,48	0,24	0,00	0,00	49,60	7,52	7,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	15,77	4,02	3,78	0,00	0,00	51,60	5,95	5,71	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	3,69	2,22	0,74	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,66	5,66	0,00	0,00	57,75	19,17	19,17	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,06	4,04	0,53	0,00	0,00	4,73	4,57	0,53	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10	4,10	4,10	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	48,05	48,05	0,00	0,00	576,60	192,20	144,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	572,88	190,96	143,22	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	24,71	67,78	43,07	0,00	0,00	522,97	169,09	110,61	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	15,50	0,00	0,00	279,00	46,50	46,50	83,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	8,37	0,00	3,72	0,00	0,00	53,01	11,16	11,16	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,65	35,65	35,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,00	4,42	4,42	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,86	1,86	0,00	0,00	1,86	1,86	1,86	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	25,56	35,59	0,00	0,00	356,50	121,00	95,44	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	6,96	20,22	0,00	0,00	77,50	32,98	26,02	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,71	0,00	0,00	17,02	7,45	7,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,67	0,55	0,00	0,00	35,71	11,81	7,14	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	24,80	9,86	7,41	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	9,30	3,41	3,41	0,00	0,00	12,40	3,41	3,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	8,97	0,70	0,70	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	136,38	136,38	0,00	0,00	409,12	409,12	409,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	12,40	2,76	2,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,86	0,43	0,00	0,00	5,58	2,17	1,74	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	85,80	68,64	51,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	0,22	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,64	0,65	0,00	0,00	7,93	4,49	3,85	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	43,08	43,08	0,00	0,00	558,00	220,50	220,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	44,33	0,00	0,00	0,00	0,00	44,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.308,00	1.810,68	1.810,68	0,00	0,00
				TOTAL:	**353,61**	**659,23**	**636,99**	**0,00**	**0,00**	**13.429,40**	**4.578,84**	**4.125,06**	**87,54**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	150,03	150,03	119,66	0,00	0,00	820,53	820,53	672,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,30	15,30	14,98	0,00	0,00	58,15	58,15	42,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	93,64	93,64	89,34	0,00	0,00	402,55	402,55	308,91	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	5,18	5,18	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	10,61	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,53	0,26	0,00	0,00	54,40	8,26	7,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,30	4,41	4,14	0,00	0,00	56,60	6,52	6,25	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	4,05	2,42	0,81	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,21	6,21	0,00	0,00	63,34	21,03	21,03	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,25	4,43	0,58	0,00	0,00	5,17	5,01	0,58	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	4,50	4,50	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,70	52,70	0,00	0,00	632,40	210,80	158,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	628,32	209,44	157,08	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	27,10	74,34	47,24	0,00	0,00	573,58	185,46	121,32	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	306,00	51,00	51,00	91,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,18	0,00	4,08	0,00	0,00	58,14	12,24	12,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,10	39,10	39,10	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,00	4,85	4,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,04	2,04	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	28,03	39,03	0,00	0,00	391,00	132,70	104,67	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	7,63	22,18	0,00	0,00	85,00	36,18	28,55	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	18,66	8,17	8,17	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,12	0,60	0,00	0,00	39,16	12,95	7,83	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,69	2,69	0,00	0,00	27,20	10,82	8,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	10,20	3,74	3,74	0,00	0,00	13,60	3,74	3,74	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	9,84	0,77	0,77	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	149,57	149,57	0,00	0,00	448,71	448,71	448,71	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	13,60	3,03	2,99	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,94	0,47	0,00	0,00	6,12	2,37	1,90	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	94,11	75,28	56,46	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,04	1,04	0,00	0,00	0,00	1,28	1,28	0,24	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,71	0,71	0,00	0,00	8,69	4,93	4,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	47,25	47,25	0,00	0,00	612,00	241,84	241,84	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.112,00	1.985,90	1.985,90	0,00	0,00
				TOTAL:	**387,83**	**723,02**	**698,63**	**0,00**	**0,00**	**14.729,03**	**5.021,97**	**4.524,28**	**96,02**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	154,44	154,44	123,18	0,00	0,00	844,65	844,65	691,87	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,75	15,75	15,42	0,00	0,00	59,85	59,85	44,10	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	96,40	96,40	91,97	0,00	0,00	414,39	414,39	317,99	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	5,33	5,33	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,54	0,27	0,00	0,00	56,00	8,49	8,22	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,81	4,54	4,27	0,00	0,00	58,27	6,71	6,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	4,16	2,50	0,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,39	6,39	0,00	0,00	65,20	21,64	21,64	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	2,32	4,56	0,59	0,00	0,00	5,33	5,15	0,59	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,63	4,63	4,63	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	651,00	217,00	162,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	646,80	215,60	161,70	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	27,89	76,52	48,63	0,00	0,00	590,44	190,91	124,89	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	17,50	0,00	0,00	315,00	52,50	52,50	94,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	9,45	0,00	4,20	0,00	0,00	59,85	12,60	12,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,25	40,25	40,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,10	2,10	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	28,86	40,18	0,00	0,00	402,50	136,61	107,75	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	7,85	22,83	0,00	0,00	87,50	37,24	29,38	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	19,21	8,41	8,41	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,27	0,62	0,00	0,00	40,31	13,33	8,06	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	28,00	11,14	8,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	10,50	3,85	3,85	0,00	0,00	14,00	3,85	3,85	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	10,13	0,78	0,78	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	153,97	153,97	0,00	0,00	461,91	461,91	461,91	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	14,00	3,12	3,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,97	0,48	0,00	0,00	6,31	2,44	1,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	96,87	77,48	58,12	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,07	1,07	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	0,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,73	0,73	0,00	0,00	8,95	5,07	4,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,64	48,64	0,00	0,00	630,00	248,96	248,96	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.380,00	2.044,31	2.044,31	0,00	0,00
TOTAL:					**399,23**	**744,28**	**719,17**	**0,00**	**0,00**	**15.162,20**	**5.169,61**	**4.657,29**	**98,84**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	308,89	308,89	246,36	0,00	0,00	1.689,32	1.689,32	1.383,75	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,50	31,50	30,84	0,00	0,00	119,72	119,72	88,22	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	192,79	192,79	183,94	0,00	0,00	828,77	828,77	635,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,09	0,54	0,00	0,00	112,00	16,99	16,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	35,62	9,08	8,53	0,00	0,00	116,54	13,43	12,88	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,83	0,00	0,00	0,00	8,33	5,00	1,67	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,78	12,78	0,00	0,00	130,41	43,29	43,29	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	4,64	9,12	1,19	0,00	0,00	10,66	10,31	1,19	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,27	9,27	9,27	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	108,50	108,50	0,00	0,00	1.302,00	434,00	325,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	107,80	107,80	0,00	0,00	1.293,60	431,20	323,40	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	55,79	153,05	97,26	0,00	0,00	1.180,90	381,83	249,78	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	630,00	105,00	105,00	189,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	18,90	0,00	8,40	0,00	0,00	119,70	25,20	25,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,50	80,50	80,50	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	9,99	9,99	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,20	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	57,72	80,36	0,00	0,00	805,00	273,22	215,50	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	15,71	45,67	0,00	0,00	175,00	74,48	58,77	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	3,88	0,00	0,00	38,43	16,82	16,82	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,54	1,24	0,00	0,00	80,62	26,66	16,12	8,68	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,53	5,53	0,00	0,00	56,00	22,25	16,72	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	21,00	7,70	7,70	0,00	0,00	28,00	7,70	7,70	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	20,26	1,57	1,57	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	307,93	307,94	0,00	0,00	923,81	923,81	923,81	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,61	1,61	0,00	0,00	28,00	6,23	6,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,93	0,97	0,00	0,00	12,60	4,88	3,92	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	193,75	155,00	116,25	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,14	2,14	0,00	0,00	0,00	2,63	2,63	0,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	17,90	10,14	8,68	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	97,29	97,29	0,00	0,00	1.260,00	497,93	497,93	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.760,00	4.088,62	4.088,62	0,00	0,00
				TOTAL:	**798,47**	**1.488,57**	**1.438,37**	**0,00**	**0,00**	**30.324,47**	**10.339,31**	**9.314,67**	**197,68**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	745,74	745,74	594,78	0,00	0,00	4.078,50	4.078,50	3.340,77	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	76,06	76,06	74,47	0,00	0,00	289,04	289,04	212,98	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	465,46	465,46	444,09	0,00	0,00	2.000,91	2.000,91	1.535,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,75	25,75	25,75	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	52,73	0,00	0,00	0,00	0,00	52,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,63	1,31	0,00	0,00	270,40	41,02	39,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	86,00	21,91	20,60	0,00	0,00	281,35	32,41	31,10	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,01	0,00	0,00	0,00	20,11	12,06	4,02	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	30,86	30,86	0,00	0,00	314,85	104,51	104,51	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	11,20	22,02	2,87	0,00	0,00	25,73	24,89	2,87	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,38	22,38	22,38	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	261,95	261,95	0,00	0,00	3.143,40	1.047,80	785,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	260,26	260,26	0,00	0,00	3.123,12	1.041,04	780,78	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	134,69	369,50	234,81	0,00	0,00	2.851,02	921,83	603,03	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	84,50	0,00	0,00	1.521,00	253,50	253,50	456,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	45,63	0,00	20,28	0,00	0,00	288,99	60,84	60,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,35	194,35	194,35	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	20,96	20,96	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,00	24,12	24,12	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	10,14	10,14	0,00	0,00	10,14	10,14	10,14	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	139,35	194,01	0,00	0,00	1.943,50	659,63	520,28	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	37,92	110,25	0,00	0,00	422,50	179,81	141,89	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	9,37	0,00	0,00	92,77	40,62	40,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	25,45	2,99	0,00	0,00	194,64	64,37	38,92	20,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,36	13,36	0,00	0,00	135,20	53,75	40,39	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	50,70	18,59	18,59	0,00	0,00	67,60	18,59	18,59	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,52	1,52	0,00	0,00	48,93	3,80	3,80	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	743,45	743,45	0,00	0,00	2.230,35	2.230,35	2.230,35	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	67,60	15,03	14,86	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,66	2,33	0,00	0,00	30,44	11,77	9,44	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	93,55	93,55	0,00	0,00	467,76	374,20	280,65	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,17	5,17	0,00	0,00	0,00	6,36	6,36	1,19	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,51	3,52	0,00	0,00	43,21	24,46	20,95	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	234,88	234,88	0,00	0,00	3.042,00	1.202,11	1.202,11	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	241,67	0,00	0,00	0,00	0,00	241,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.292,00	9.871,11	9.871,11	0,00	0,00
TOTAL:					**1.927,76**	**3.593,84**	**3.472,63**	**0,00**	**0,00**	**73.211,99**	**24.962,03**	**22.488,28**	**477,26**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	432,44	432,44	344,90	0,00	0,00	2.365,05	2.365,05	1.937,26	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	44,10	44,10	43,18	0,00	0,00	167,60	167,60	123,50	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	269,91	269,91	257,52	0,00	0,00	1.160,29	1.160,29	890,38	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,93	14,93	14,93	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	30,58	0,00	0,00	0,00	0,00	30,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,52	0,76	0,00	0,00	156,80	23,78	23,02	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	49,87	12,71	11,95	0,00	0,00	163,15	18,80	18,04	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,17	0,00	0,00	0,00	11,66	7,00	2,33	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,89	17,89	0,00	0,00	182,57	60,60	60,60	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	6,50	12,77	1,67	0,00	0,00	14,93	14,44	1,67	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	151,90	151,90	0,00	0,00	1.822,80	607,60	455,70	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	150,92	150,92	0,00	0,00	1.811,04	603,68	452,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	78,11	214,27	136,16	0,00	0,00	1.653,26	534,55	349,68	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	49,00	0,00	0,00	882,00	147,00	147,00	264,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	26,46	0,00	11,76	0,00	0,00	167,58	35,28	35,28	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,70	112,70	112,70	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	12,15	12,15	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00	13,99	13,99	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	5,88	5,88	0,00	0,00	5,88	5,88	5,88	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	80,80	112,51	0,00	0,00	1.127,00	382,50	301,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	21,99	63,93	0,00	0,00	245,00	104,27	82,28	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	5,43	0,00	0,00	53,80	23,55	23,55	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,76	1,74	0,00	0,00	112,87	37,34	22,58	12,15	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,75	7,75	0,00	0,00	78,40	31,18	23,43	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	29,40	10,78	10,78	0,00	0,00	39,20	10,78	10,78	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,88	0,88	0,00	0,00	28,37	2,20	2,20	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	431,12	431,12	0,00	0,00	1.293,34	1.293,34	1.293,34	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	39,20	8,73	8,63	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,70	1,35	0,00	0,00	17,65	6,83	5,48	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	271,24	217,00	162,75	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	3,69	3,69	0,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,04	2,04	0,00	0,00	25,06	14,18	12,14	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	136,20	136,20	0,00	0,00	1.764,00	697,08	697,08	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	140,14	0,00	0,00	0,00	0,00	140,14	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.264,00	5.724,08	5.724,08	0,00	0,00
TOTAL:					**1.117,88**	**2.084,01**	**2.013,73**	**0,00**	**0,00**	**42.454,29**	**14.475,06**	**13.040,57**	**276,75**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	706,03	706,03	563,11	0,00	0,00	3.861,30	3.861,30	3.162,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	72,01	72,01	70,50	0,00	0,00	273,65	273,65	201,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	440,67	440,67	420,44	0,00	0,00	1.894,35	1.894,35	1.453,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,38	24,38	24,38	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	49,92	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	2,49	1,24	0,00	0,00	256,00	38,83	37,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	81,42	20,75	19,50	0,00	0,00	266,37	30,69	29,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	19,04	11,42	3,81	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	29,22	29,22	0,00	0,00	298,08	98,95	98,95	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	10,61	20,85	2,72	0,00	0,00	24,37	23,57	2,72	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,19	21,19	21,19	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	248,00	248,00	0,00	0,00	2.976,00	992,00	744,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	246,40	246,40	0,00	0,00	2.956,80	985,60	739,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	127,52	349,83	222,31	0,00	0,00	2.699,19	872,76	570,92	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	1.440,00	240,00	240,00	432,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	43,20	0,00	19,20	0,00	0,00	273,60	57,60	57,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,84	19,84	19,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	22,84	22,84	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	9,60	9,60	0,00	0,00	9,60	9,60	9,60	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	131,93	183,68	0,00	0,00	1.840,00	624,51	492,58	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	35,90	104,38	0,00	0,00	400,00	170,23	134,33	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	8,87	0,00	0,00	87,83	38,45	38,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	24,10	2,83	0,00	0,00	184,27	60,95	36,85	19,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,65	12,65	0,00	0,00	128,00	50,89	38,24	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	48,00	17,60	17,60	0,00	0,00	64,00	17,60	17,60	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,44	1,44	0,00	0,00	46,32	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	703,85	703,86	0,00	0,00	2.111,57	2.111,57	2.111,57	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,69	3,69	0,00	0,00	64,00	14,24	14,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	4,42	2,21	0,00	0,00	28,82	11,16	8,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	88,57	88,57	0,00	0,00	442,85	354,28	265,71	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	6,01	6,01	1,12	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,33	3,34	0,00	0,00	40,91	23,17	19,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	222,37	222,37	0,00	0,00	2.880,00	1.138,11	1.138,11	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	228,80	0,00	0,00	0,00	0,00	228,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.880,00	9.345,43	9.345,43	0,00	0,00
TOTAL:					**1.825,10**	**3.402,49**	**3.287,73**	**0,00**	**0,00**	**69.313,11**	**23.632,79**	**21.290,73**	**451,84**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	92,67	92,67	73,91	0,00	0,00	506,80	506,80	415,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	9,45	9,45	9,25	0,00	0,00	35,91	35,91	26,46	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	57,84	57,84	55,18	0,00	0,00	248,63	248,63	190,79	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	3,20	3,20	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,33	0,16	0,00	0,00	33,60	5,10	4,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	10,69	2,72	2,56	0,00	0,00	34,96	4,02	3,86	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	2,50	1,50	0,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	3,83	3,83	0,00	0,00	39,12	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	1,39	2,74	0,36	0,00	0,00	3,20	3,10	0,36	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	2,78	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	32,55	32,55	0,00	0,00	390,60	130,20	97,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	32,34	32,34	0,00	0,00	388,08	129,36	97,02	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	16,74	45,91	29,18	0,00	0,00	354,27	114,55	74,94	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	10,50	0,00	0,00	189,00	31,50	31,50	56,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	5,67	0,00	2,52	0,00	0,00	35,91	7,56	7,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,15	24,15	24,15	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	2,60	2,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	1,26	1,26	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	17,32	24,11	0,00	0,00	241,50	81,97	64,65	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	4,71	13,70	0,00	0,00	52,50	22,34	17,63	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	1,17	0,00	0,00	11,53	5,05	5,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,16	0,37	0,00	0,00	24,18	8,00	4,84	2,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	16,80	6,68	5,02	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	6,30	2,31	2,31	0,00	0,00	8,40	2,31	2,31	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,19	0,19	0,00	0,00	6,08	0,47	0,47	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	92,38	92,38	0,00	0,00	277,14	277,14	277,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,48	0,48	0,00	0,00	8,40	1,87	1,85	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	0,58	0,29	0,00	0,00	3,78	1,46	1,17	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	11,62	11,62	0,00	0,00	58,12	46,48	34,87	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,64	0,64	0,00	0,00	0,00	0,79	0,79	0,15	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	5,37	3,04	2,60	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	29,19	29,19	0,00	0,00	378,00	149,39	149,39	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.628,00	1.226,59	1.226,59	0,00	0,00
				TOTAL:	**239,55**	**446,57**	**431,51**	**0,00**	**0,00**	**9.097,32**	**3.101,78**	**2.794,40**	**59,30**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	202,98	202,98	161,89	0,00	0,00	1.110,12	1.110,12	909,31	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	20,70	20,70	20,27	0,00	0,00	78,67	78,67	57,97	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	126,69	126,69	120,88	0,00	0,00	544,62	544,62	417,93	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	7,01	7,01	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,71	0,36	0,00	0,00	73,60	11,16	10,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	23,41	5,96	5,61	0,00	0,00	76,58	8,82	8,47	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,55	0,00	0,00	0,00	5,47	3,28	1,09	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,40	8,40	0,00	0,00	85,70	28,45	28,45	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	3,05	5,99	0,78	0,00	0,00	7,01	6,77	0,78	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	71,30	71,30	0,00	0,00	855,60	285,20	213,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	850,08	283,36	212,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	36,66	100,57	63,91	0,00	0,00	776,01	250,90	164,14	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	23,00	0,00	0,00	414,00	69,00	69,00	124,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	12,42	0,00	5,52	0,00	0,00	78,66	16,56	16,56	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,90	52,90	52,90	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,00	6,57	6,57	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	2,76	2,76	0,00	0,00	2,76	2,76	2,76	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	37,93	52,81	0,00	0,00	529,00	179,55	141,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	10,32	30,01	0,00	0,00	115,00	48,94	38,62	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	2,55	0,00	0,00	25,25	11,05	11,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,93	0,82	0,00	0,00	52,98	17,53	10,60	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	36,80	14,64	11,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	13,80	5,06	5,06	0,00	0,00	18,40	5,06	5,06	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	13,32	1,03	1,03	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	202,36	202,36	0,00	0,00	607,08	607,08	607,08	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,06	1,06	0,00	0,00	18,40	4,09	4,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	1,27	0,63	0,00	0,00	8,29	3,21	2,57	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	127,32	101,84	76,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	1,73	1,73	0,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	11,76	6,66	5,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	63,93	63,93	0,00	0,00	828,00	327,20	327,20	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	65,78	0,00	0,00	0,00	0,00	65,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.328,00	2.686,81	2.686,81	0,00	0,00
				TOTAL:	**524,71**	**978,19**	**945,22**	**0,00**	**0,00**	**19.927,50**	**6.794,36**	**6.121,06**	**129,91**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	489,81	489,81	390,65	0,00	0,00	2.678,78	2.678,78	2.194,23	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	49,96	49,96	48,91	0,00	0,00	189,85	189,85	139,89	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	305,72	305,72	291,68	0,00	0,00	1.314,21	1.314,21	1.008,50	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,91	16,91	16,91	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	34,63	0,00	0,00	0,00	0,00	34,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,72	0,86	0,00	0,00	177,60	26,94	26,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	56,48	14,39	13,53	0,00	0,00	184,79	21,29	20,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,32	0,00	0,00	0,00	13,21	7,92	2,64	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	20,27	20,27	0,00	0,00	206,79	68,65	68,64	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	7,36	14,46	1,89	0,00	0,00	16,91	16,35	1,89	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	14,70	14,70	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	172,05	172,05	0,00	0,00	2.064,60	688,20	516,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	170,94	170,94	0,00	0,00	2.051,28	683,76	512,82	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	88,47	242,69	154,22	0,00	0,00	1.872,57	605,45	396,07	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	55,50	0,00	0,00	999,00	166,50	166,50	299,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	29,97	0,00	13,32	0,00	0,00	189,81	39,96	39,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,65	127,65	127,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	13,76	13,76	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,00	15,85	15,84	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	6,66	6,66	0,00	0,00	6,66	6,66	6,66	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	91,52	127,43	0,00	0,00	1.276,50	433,25	341,73	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	24,91	72,41	0,00	0,00	277,50	118,10	93,19	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	6,16	0,00	0,00	60,93	26,68	26,68	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	16,72	1,97	0,00	0,00	127,83	42,29	25,57	13,77	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,78	8,78	0,00	0,00	88,80	35,32	26,54	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	33,30	12,21	12,21	0,00	0,00	44,40	12,21	12,21	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	32,13	2,50	2,50	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	488,30	488,30	0,00	0,00	1.464,90	1.464,90	1.464,90	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,56	2,56	0,00	0,00	44,40	9,89	9,78	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	3,06	1,53	0,00	0,00	19,99	7,73	6,20	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	61,45	61,45	0,00	0,00	307,23	245,80	184,34	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,39	3,39	0,00	0,00	0,00	4,17	4,17	0,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,31	2,31	0,00	0,00	28,38	16,07	13,76	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	154,27	154,27	0,00	0,00	1.998,00	789,56	789,56	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	158,73	0,00	0,00	0,00	0,00	158,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.748,00	6.483,39	6.483,39	0,00	0,00
TOTAL:					**1.266,17**	**2.360,47**	**2.280,86**	**0,00**	**0,00**	**48.085,96**	**16.395,26**	**14.770,46**	**313,47**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	366,25	366,25	292,11	0,00	0,00	2.003,05	2.003,05	1.640,73	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	37,35	37,35	36,57	0,00	0,00	141,94	141,94	104,59	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	228,60	228,60	218,10	0,00	0,00	982,69	982,69	754,09	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64	12,64	12,64	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	1,29	0,64	0,00	0,00	132,80	20,14	19,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	42,23	10,76	10,12	0,00	0,00	138,17	15,92	15,28	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	9,88	5,93	1,98	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	15,16	15,16	0,00	0,00	154,63	51,33	51,33	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	5,50	10,81	1,41	0,00	0,00	12,64	12,22	1,41	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	10,99	10,99	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	128,65	128,65	0,00	0,00	1.543,80	514,60	385,95	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	127,82	127,82	0,00	0,00	1.533,84	511,28	383,46	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	66,15	181,47	115,32	0,00	0,00	1.400,20	452,73	296,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	41,50	0,00	0,00	747,00	124,50	124,50	224,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	22,41	0,00	9,96	0,00	0,00	141,93	29,88	29,88	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,45	95,45	95,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	10,29	10,29	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,00	11,85	11,85	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	4,98	4,98	0,00	0,00	4,98	4,98	4,98	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	68,44	95,29	0,00	0,00	954,50	323,97	255,53	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	18,63	54,15	0,00	0,00	207,50	88,32	69,69	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	4,61	0,00	0,00	45,56	19,95	19,95	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,50	1,47	0,00	0,00	95,59	31,62	19,12	10,29	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,56	6,56	0,00	0,00	66,40	26,39	19,83	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	24,90	9,13	9,13	0,00	0,00	33,20	9,13	9,13	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	24,03	1,87	1,87	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	365,12	365,13	0,00	0,00	1.095,38	1.095,38	1.095,38	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	33,20	7,38	7,29	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	2,29	1,15	0,00	0,00	14,94	5,79	4,64	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,95	45,95	0,00	0,00	229,73	183,80	137,84	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,54	2,54	0,00	0,00	0,00	3,12	3,12	0,58	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,73	1,73	0,00	0,00	21,22	12,02	10,29	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	115,36	115,36	0,00	0,00	1.494,00	590,40	590,40	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	118,69	0,00	0,00	0,00	0,00	118,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.244,00	4.847,94	4.847,94	0,00	0,00
				TOTAL:	**946,76**	**1.765,04**	**1.705,53**	**0,00**	**0,00**	**35.956,13**	**12.259,50**	**11.044,54**	**234,39**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	4.990,74	4.990,74	3.980,45	0,00	0,00	27.294,59	27.294,59	22.357,47	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	509,01	509,01	498,35	0,00	0,00	1.934,34	1.934,34	1.425,33	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	3.115,01	3.115,01	2.971,96	0,00	0,00	13.390,72	13.390,72	10.275,71	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	85,06	0,00	0,00	0,00	0,00	85,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	31909400	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,30	172,30	172,30	0,00	0,00
10	122	31909400	99	1500001002	352,87	0,00	0,00	0,00	0,00	352,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,58	8,79	0,00	0,00	1.809,60	274,49	265,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	575,51	146,65	137,86	0,00	0,00	1.882,87	216,91	208,12	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	13,46	0,00	0,00	0,00	134,59	80,76	26,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	206,51	206,51	0,00	0,00	2.107,04	699,41	699,41	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	74,99	147,37	19,23	0,00	0,00	172,26	166,60	19,23	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,76	149,76	149,76	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	1.753,05	1.753,05	0,00	0,00	21.036,60	7.012,20	5.259,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	1.741,74	1.741,74	0,00	0,00	20.900,88	6.966,96	5.225,22	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	901,41	2.472,83	1.571,42	0,00	0,00	19.079,90	6.169,19	4.035,67	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	0,00	565,50	0,00	0,00	10.179,00	1.696,50	1.696,50	3.053,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	305,37	0,00	135,72	0,00	0,00	1.934,01	407,16	407,16	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,65	1.300,65	1.300,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,24	140,24	140,24	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,00	161,44	161,44	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	67,86	67,86	0,00	0,00	67,86	67,86	67,86	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	932,55	1.298,41	0,00	0,00	13.006,50	4.414,45	3.481,90	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	253,80	737,82	0,00	0,00	2.827,50	1.203,36	949,56	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	62,72	0,00	0,00	620,85	271,83	271,83	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	170,33	20,04	0,00	0,00	1.302,54	430,83	260,50	140,27	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	89,41	89,41	0,00	0,00	904,80	359,69	270,28	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	339,30	124,41	124,41	0,00	0,00	452,40	124,41	124,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	10,18	10,18	0,00	0,00	327,42	25,45	25,45	0,00	0,00
10	122	33903900	62	1500001002	0,00	4.975,38	4.975,39	0,00	0,00	14.926,16	14.926,16	14.926,16	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	26,05	26,05	0,00	0,00	452,40	100,63	99,49	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Abril de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	33903900	99	1500001002	0,00	31,22	15,61	0,00	0,00	203,69	78,84	63,23	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	626,08	626,08	0,00	0,00	3.130,38	2.504,32	1.878,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	34,58	34,58	0,00	0,00	0,00	42,51	42,51	7,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	23,52	23,59	0,00	0,00	289,18	163,76	140,24	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	1.571,90	1.571,90	0,00	0,00	20.358,00	6.770,56	6.770,56	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	1.617,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303.108,00	66.060,48	66.060,48	0,00	0,00
				TOTAL:	**12.901,18**	**24.051,22**	**23.240,05**	**0,00**	**0,00**	**489.956,91**	**165.779,47**	**149.224,20**	**3.193,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno