CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Maio 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	699,63	699,63	676,62	0,00	0,00	4.440,26	4.440,26	3.740,64	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	82,61	82,61	69,76	0,00	0,00	347,71	347,71	265,10	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	466,56	466,56	426,90	0,00	0,00	2.301,71	2.301,71	1.835,15	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	11,66	11,66	0,00	0,00	11,66	11,66	11,66	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	0,00	24,18	24,18	0,00	0,00	48,36	24,18	24,18	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	34,75	35,96	0,00	0,00	248,00	72,37	72,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,58	10,79	0,00	0,00	258,04	39,31	39,31	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,84	9,21	0,00	0,00	18,45	12,90	12,90	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	37,54	37,54	0,00	0,00	288,76	133,39	133,39	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,78	20,98	0,00	0,00	23,61	23,61	23,61	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	0,00	0,00	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	1.201,25	961,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	238,70	238,70	0,00	0,00	2.864,40	1.193,50	954,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	988,28	338,89	462,43	0,00	0,00	3.603,11	1.184,36	1.015,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	77,50	77,50	0,00	0,00	1.395,00	310,00	310,00	418,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	46,50	23,25	0,00	0,00	265,05	102,30	79,05	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,30	9,30	9,30	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	94,91	94,91	94,91	0,00	0,00	94,91	94,91	94,91	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	115,05	127,80	0,00	0,00	1.782,50	720,03	604,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	34,78	0,00	0,00	387,50	164,92	164,92	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,09	37,25	37,25	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,99	31,58	0,00	0,00	178,51	70,03	67,28	19,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,13	24,78	0,00	0,00	124,00	64,41	61,81	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,94	7,94	0,00	0,00	62,00	24,99	24,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,40	1,40	0,00	0,00	44,87	4,90	4,89	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.045,58	2.045,58	2.045,58	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,04	4,04	0,00	0,00	62,00	17,83	17,68	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	35,28	0,00	2,14	0,00	0,00	63,20	10,81	10,81	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	85,81	85,80	0,00	0,00	429,01	429,01	343,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	105,83	0,00	0,00	0,00	0,00	105,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	5,83	5,83	5,83	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,48	3,70	0,00	0,00	39,63	22,92	22,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	258,00	258,00	0,00	0,00	2.790,00	1.360,53	1.360,53	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.474,43**	**2.904,72**	**3.047,34**	**0,00**	**0,00**	**69.621,47**	**25.798,88**	**23.672,67**	**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: **Maio 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	492,00	492,00	475,81	0,00	0,00	3.122,52	3.122,52	2.630,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	58,09	58,09	49,06	0,00	0,00	244,52	244,52	186,43	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	328,09	328,09	300,21	0,00	0,00	1.618,62	1.618,62	1.290,53	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	8,20	8,20	0,00	0,00	8,20	8,20	8,20	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	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	34,01	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	24,44	25,28	0,00	0,00	174,40	50,89	50,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,74	7,58	0,00	0,00	181,46	27,64	27,64	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,30	6,49	0,00	0,00	12,97	9,08	9,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	26,40	26,40	0,00	0,00	203,07	93,80	93,80	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,55	14,75	0,00	0,00	16,60	16,60	16,60	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	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	844,75	675,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	167,86	167,86	0,00	0,00	2.014,32	839,30	671,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	694,98	238,32	325,19	0,00	0,00	2.533,80	832,89	714,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	54,50	54,50	0,00	0,00	981,00	218,00	218,00	294,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	32,70	16,35	0,00	0,00	186,39	71,94	55,59	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	6,54	6,54	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	66,74	66,74	66,74	0,00	0,00	66,74	66,74	66,74	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	80,90	89,87	0,00	0,00	1.253,50	506,33	425,43	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	24,46	0,00	0,00	272,50	115,98	115,98	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,83	26,19	26,19	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,73	22,21	0,00	0,00	125,54	49,25	47,31	13,52	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	10,64	17,43	0,00	0,00	87,20	45,31	43,48	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,59	5,59	0,00	0,00	43,60	17,58	17,58	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,98	0,98	0,00	0,00	31,56	3,43	3,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,51	1.438,51	1.438,51	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	43,60	12,53	12,42	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	24,81	0,00	1,51	0,00	0,00	44,44	7,60	7,60	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	60,33	60,34	0,00	0,00	301,69	301,69	241,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	74,43	0,00	0,00	0,00	0,00	74,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	4,09	4,09	4,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,34	2,62	0,00	0,00	27,87	16,12	16,12	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	181,43	181,43	0,00	0,00	1.962,00	956,76	956,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.740,08**	**2.042,66**	**2.142,98**	**0,00**	**0,00**	**48.959,65**	**18.142,45**	**16.647,23**	**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: **Maio 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	1.516,62	1.516,62	1.466,73	0,00	0,00	9.625,35	9.625,35	8.108,73	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	179,08	179,08	151,22	0,00	0,00	753,74	753,74	574,66	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.011,37	1.011,37	925,42	0,00	0,00	4.989,52	4.989,52	3.978,15	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	25,27	25,27	0,00	0,00	25,27	25,27	25,27	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	0,00	52,42	52,42	0,00	0,00	104,83	52,42	52,42	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	75,33	77,94	0,00	0,00	537,60	156,88	156,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	20,76	23,37	0,00	0,00	559,36	85,20	85,20	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,00	20,00	0,00	0,00	39,98	28,00	28,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	81,37	81,37	0,00	0,00	625,97	289,15	289,15	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,69	45,47	0,00	0,00	51,18	51,18	51,18	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	0,00	0,00	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	2.604,00	2.083,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	517,44	517,44	0,00	0,00	6.209,28	2.587,20	2.069,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	2.142,34	734,63	1.002,43	0,00	0,00	7.810,64	2.567,38	2.201,35	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	3.024,00	672,00	672,00	907,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	100,80	50,40	0,00	0,00	574,56	221,76	171,36	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	0,00	0,00	0,00	0,00	20,16	20,16	20,16	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	205,74	205,74	205,74	0,00	0,00	205,74	205,74	205,74	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	249,39	277,04	0,00	0,00	3.864,00	1.560,83	1.311,44	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	75,41	0,00	0,00	840,00	357,50	357,50	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,44	80,76	80,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	23,81	68,46	0,00	0,00	386,96	151,80	145,85	41,67	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	32,81	53,72	0,00	0,00	268,80	139,66	134,01	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	17,22	17,22	0,00	0,00	134,40	54,18	54,18	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	3,02	3,02	0,00	0,00	97,27	10,58	10,58	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.434,30	4.434,30	4.434,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,76	8,76	0,00	0,00	134,40	38,65	38,31	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	76,48	0,00	4,63	0,00	0,00	136,99	23,42	23,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	185,98	186,00	0,00	0,00	929,98	929,98	743,99	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	229,42	0,00	0,00	0,00	0,00	229,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	12,63	12,63	12,63	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,03	8,01	0,00	0,00	85,91	49,68	49,68	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	559,28	559,28	0,00	0,00	6.048,00	2.949,30	2.949,30	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**5.363,93**	**6.296,62**	**6.605,84**	**0,00**	**0,00**	**150.921,41**	**55.925,35**	**51.316,29**	**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: **Maio 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	130,90	130,90	126,59	0,00	0,00	830,77	830,77	699,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,46	15,46	13,05	0,00	0,00	65,06	65,06	49,60	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	87,29	87,29	79,87	0,00	0,00	430,64	430,64	343,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,18	2,18	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	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	0,00	4,52	4,52	0,00	0,00	9,05	4,52	4,52	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,50	6,72	0,00	0,00	46,40	13,54	13,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,79	2,02	0,00	0,00	48,28	7,35	7,35	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,35	1,74	0,00	0,00	3,45	2,43	2,43	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,02	7,02	0,00	0,00	54,03	24,96	24,96	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,14	3,92	0,00	0,00	4,41	4,41	4,41	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	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	224,75	179,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	535,92	223,30	178,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	184,90	63,41	86,52	0,00	0,00	674,13	221,59	190,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	261,00	58,00	58,00	78,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,70	4,35	0,00	0,00	49,59	19,14	14,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	1,74	1,74	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	17,76	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	21,52	23,91	0,00	0,00	333,50	134,71	113,19	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	6,51	0,00	0,00	72,50	30,86	30,86	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	6,97	6,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,06	5,91	0,00	0,00	33,40	13,11	12,59	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,83	4,64	0,00	0,00	23,20	12,05	11,57	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,49	1,49	0,00	0,00	11,60	4,68	4,68	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	8,40	0,91	0,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,72	382,72	382,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,76	0,76	0,00	0,00	11,60	3,34	3,31	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	6,60	0,00	0,40	0,00	0,00	11,82	2,02	2,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,07	16,05	0,00	0,00	80,27	80,27	64,21	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,89	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,09	0,69	0,00	0,00	7,41	4,28	4,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,27	48,27	0,00	0,00	522,00	254,56	254,56	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**462,96**	**543,48**	**570,15**	**0,00**	**0,00**	**13.025,97**	**4.826,92**	**4.429,10**	**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: **Maio 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	306,94	306,94	296,84	0,00	0,00	1.948,00	1.948,00	1.641,05	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,24	36,24	30,60	0,00	0,00	152,54	152,54	116,30	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	204,68	204,68	187,29	0,00	0,00	1.009,78	1.009,78	805,11	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	5,11	5,11	5,11	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	0,00	10,61	10,61	0,00	0,00	21,22	10,61	10,61	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,25	15,78	0,00	0,00	108,80	31,75	31,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,20	4,73	0,00	0,00	113,20	17,24	17,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	4,05	0,00	0,00	8,09	5,67	5,67	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	16,47	16,47	0,00	0,00	126,68	58,52	58,52	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,34	9,20	0,00	0,00	10,36	10,36	10,36	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	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	527,00	421,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	1.256,64	523,60	418,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	433,57	148,68	202,87	0,00	0,00	1.580,73	519,60	445,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	612,00	136,00	136,00	183,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	20,40	10,20	0,00	0,00	116,28	44,88	34,68	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	4,08	4,08	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	41,64	41,64	41,64	0,00	0,00	41,64	41,64	41,64	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	50,47	56,07	0,00	0,00	782,00	315,89	265,42	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	15,26	0,00	0,00	170,00	72,35	72,35	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,33	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,82	13,86	0,00	0,00	78,32	30,72	29,52	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,64	10,87	0,00	0,00	54,40	28,28	27,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	27,20	10,96	10,96	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,61	0,61	0,00	0,00	19,69	2,14	2,14	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,42	897,42	897,42	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,77	1,77	0,00	0,00	27,20	7,82	7,76	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,48	0,00	0,94	0,00	0,00	27,73	4,74	4,74	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,65	37,64	0,00	0,00	188,21	188,21	150,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	46,43	0,00	0,00	0,00	0,00	46,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,21	1,61	0,00	0,00	17,39	10,05	10,05	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	113,19	113,19	0,00	0,00	1.224,00	596,88	596,88	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**1.085,56**	**1.274,33**	**1.336,89**	**0,00**	**0,00**	**30.543,65**	**11.318,27**	**10.385,47**	**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: **Maio 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	1.336,07	1.336,07	1.292,12	0,00	0,00	8.479,48	8.479,48	7.143,41	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	157,76	157,76	133,21	0,00	0,00	664,01	664,01	506,25	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	890,97	890,97	815,25	0,00	0,00	4.395,53	4.395,53	3.504,56	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	22,26	22,26	0,00	0,00	22,26	22,26	22,26	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	0,00	46,18	46,18	0,00	0,00	92,35	46,18	46,18	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	66,36	68,66	0,00	0,00	473,60	138,20	138,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	18,29	20,59	0,00	0,00	492,78	75,06	75,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,52	17,61	0,00	0,00	35,22	24,65	24,65	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	71,68	71,68	0,00	0,00	551,45	254,73	254,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,48	40,05	0,00	0,00	45,08	45,08	45,08	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	0,00	0,00	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	2.294,00	1.835,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	455,84	455,84	0,00	0,00	5.470,08	2.279,20	1.823,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.887,30	647,18	883,09	0,00	0,00	6.880,80	2.261,77	1.939,29	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	148,00	148,00	0,00	0,00	2.664,00	592,00	592,00	799,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	88,80	44,40	0,00	0,00	506,16	195,36	150,96	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	17,76	17,76	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	181,25	181,25	181,25	0,00	0,00	181,25	181,25	181,25	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	219,70	244,06	0,00	0,00	3.404,00	1.375,02	1.155,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	66,42	0,00	0,00	740,00	314,93	314,93	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,49	71,14	71,14	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	20,98	60,31	0,00	0,00	340,89	133,73	128,48	36,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	28,90	47,32	0,00	0,00	236,80	123,04	118,06	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	15,17	15,17	0,00	0,00	118,40	47,73	47,73	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,66	2,66	0,00	0,00	85,69	9,32	9,32	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,40	3.906,40	3.906,40	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,71	7,71	0,00	0,00	118,40	34,04	33,75	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	67,38	0,00	4,09	0,00	0,00	120,69	20,63	20,63	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	163,87	163,85	0,00	0,00	819,27	819,27	655,41	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	202,11	0,00	0,00	0,00	0,00	202,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	9,05	0,00	0,00	11,13	11,13	11,13	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	7,07	0,00	0,00	75,68	43,76	43,76	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	492,69	492,69	0,00	0,00	5.328,00	2.598,19	2.598,19	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**4.725,38**	**5.547,03**	**5.819,39**	**0,00**	**0,00**	**132.954,59**	**49.267,55**	**45.207,15**	**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: **Maio 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	189,58	189,58	183,34	0,00	0,00	1.203,16	1.203,16	1.013,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,38	22,38	18,90	0,00	0,00	94,21	94,21	71,83	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	126,42	126,42	115,68	0,00	0,00	623,69	623,69	497,27	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	3,16	3,16	3,16	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	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	13,10	6,55	6,55	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,42	9,74	0,00	0,00	67,20	19,61	19,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,60	2,93	0,00	0,00	69,92	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	2,50	0,00	0,00	5,00	3,50	3,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,17	10,17	0,00	0,00	78,25	36,15	36,14	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,21	5,68	0,00	0,00	6,39	6,39	6,39	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	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	325,50	260,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	323,40	258,72	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	267,79	91,83	125,30	0,00	0,00	976,32	320,94	275,17	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,00	84,00	84,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,60	6,30	0,00	0,00	71,82	27,72	21,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	25,72	25,72	25,72	0,00	0,00	25,72	25,72	25,72	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	31,17	34,63	0,00	0,00	483,00	195,11	163,94	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,42	0,00	0,00	105,00	44,68	44,68	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,98	8,56	0,00	0,00	48,37	18,98	18,23	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,10	6,72	0,00	0,00	33,60	17,46	16,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	16,80	6,77	6,77	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	1,33	1,33	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	16,80	4,83	4,79	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,56	0,00	0,58	0,00	0,00	17,13	2,93	2,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	116,25	93,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,28	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,13	1,01	0,00	0,00	10,74	6,22	6,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	69,91	69,91	0,00	0,00	756,00	368,66	368,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**670,49**	**787,08**	**825,73**	**0,00**	**0,00**	**18.865,16**	**6.990,69**	**6.414,55**	**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: **Maio 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	473,94	473,94	458,35	0,00	0,00	3.007,92	3.007,92	2.533,98	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	55,96	55,96	47,26	0,00	0,00	235,55	235,55	179,59	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	316,05	316,05	289,19	0,00	0,00	1.559,22	1.559,22	1.243,17	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,90	7,90	0,00	0,00	7,90	7,90	7,90	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	0,00	16,38	16,38	0,00	0,00	32,76	16,38	16,38	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	23,54	24,35	0,00	0,00	168,00	49,02	49,02	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,49	7,30	0,00	0,00	174,80	26,62	26,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,25	6,25	0,00	0,00	12,50	8,75	8,75	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	25,43	25,43	0,00	0,00	195,61	90,36	90,36	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,52	14,20	0,00	0,00	15,99	15,99	15,99	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,00	0,00	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	813,75	651,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	161,70	161,70	0,00	0,00	1.940,40	808,50	646,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	669,48	229,57	313,26	0,00	0,00	2.440,83	802,31	687,93	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	52,50	52,50	0,00	0,00	945,00	210,00	210,00	283,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	31,50	15,75	0,00	0,00	179,55	69,30	53,55	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	6,30	6,30	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	64,29	64,29	64,29	0,00	0,00	64,29	64,29	64,29	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	77,93	86,58	0,00	0,00	1.207,50	487,76	409,83	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	23,56	0,00	0,00	262,50	111,72	111,72	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,64	25,24	25,24	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,44	21,39	0,00	0,00	120,93	47,43	45,57	13,02	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	10,25	16,79	0,00	0,00	84,00	43,64	41,88	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	42,00	16,93	16,93	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,95	0,95	0,00	0,00	30,40	3,32	3,32	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.385,72	1.385,72	1.385,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,74	2,74	0,00	0,00	42,00	12,09	11,98	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	23,90	0,00	1,45	0,00	0,00	42,81	7,32	7,32	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	58,14	58,12	0,00	0,00	290,62	290,62	232,49	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	71,69	0,00	0,00	0,00	0,00	71,69	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,21	0,00	0,00	3,95	3,95	3,95	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,32	2,50	0,00	0,00	26,85	15,52	15,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	174,77	174,77	0,00	0,00	1.890,00	921,65	921,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**1.676,21**	**1.967,69**	**2.064,30**	**0,00**	**0,00**	**47.162,96**	**17.476,68**	**16.036,36**	**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: **Maio 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	176,04	176,04	170,25	0,00	0,00	1.117,23	1.117,23	941,20	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	20,79	20,79	17,55	0,00	0,00	87,48	87,48	66,69	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	117,39	117,39	107,41	0,00	0,00	579,14	579,14	461,75	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	2,93	2,93	2,93	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	0,00	6,08	6,08	0,00	0,00	12,17	6,08	6,08	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,74	9,05	0,00	0,00	62,40	18,21	18,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,41	2,72	0,00	0,00	64,93	9,89	9,89	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	2,31	0,00	0,00	4,64	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,44	9,44	0,00	0,00	72,66	33,56	33,56	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,20	5,28	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	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	302,25	241,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	300,30	240,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	248,66	85,27	116,35	0,00	0,00	906,58	298,01	255,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,00	78,00	78,00	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,70	5,85	0,00	0,00	66,69	25,74	19,89	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	23,88	23,88	23,88	0,00	0,00	23,88	23,88	23,88	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	28,95	32,16	0,00	0,00	448,50	181,17	152,22	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,76	0,00	0,00	97,50	41,50	41,50	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,76	7,95	0,00	0,00	44,92	17,61	16,93	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,81	6,24	0,00	0,00	31,20	16,20	15,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	15,60	6,29	6,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	1,23	1,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	15,60	4,49	4,45	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,88	0,00	0,54	0,00	0,00	15,91	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,58	21,59	0,00	0,00	107,94	107,94	86,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,12	0,93	0,00	0,00	9,97	5,76	5,76	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	64,92	64,92	0,00	0,00	702,00	342,33	342,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**622,60**	**730,85**	**766,76**	**0,00**	**0,00**	**17.517,65**	**6.491,31**	**5.956,34**	**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: **Maio 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	437,83	437,83	423,43	0,00	0,00	2.778,74	2.778,74	2.340,91	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	51,70	51,70	43,65	0,00	0,00	217,59	217,59	165,89	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	291,97	291,97	267,16	0,00	0,00	1.440,43	1.440,43	1.148,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,30	7,30	0,00	0,00	7,30	7,30	7,30	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	0,00	15,13	15,13	0,00	0,00	30,26	15,13	15,13	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,75	22,51	0,00	0,00	155,20	45,29	45,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,99	6,75	0,00	0,00	161,49	24,60	24,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,15	5,76	0,00	0,00	11,54	8,07	8,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	23,49	23,49	0,00	0,00	180,71	83,48	83,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,48	13,12	0,00	0,00	14,77	14,77	14,77	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	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	751,75	601,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	1.792,56	746,90	597,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	618,47	212,08	289,39	0,00	0,00	2.254,85	741,17	635,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	873,00	194,00	194,00	261,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,10	14,55	0,00	0,00	165,87	64,02	49,47	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	5,82	5,82	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	59,40	59,40	59,40	0,00	0,00	59,40	59,40	59,40	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	72,00	79,98	0,00	0,00	1.115,50	450,60	378,60	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	21,77	0,00	0,00	242,50	103,21	103,21	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,25	23,31	23,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,87	19,76	0,00	0,00	111,71	43,82	42,10	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,47	15,51	0,00	0,00	77,60	40,32	38,69	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,97	4,97	0,00	0,00	38,80	15,64	15,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	28,08	3,05	3,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,14	1.280,14	1.280,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,53	2,53	0,00	0,00	38,80	11,16	11,06	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,08	0,00	1,35	0,00	0,00	39,55	6,77	6,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,68	53,70	0,00	0,00	268,48	268,48	214,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	66,23	0,00	0,00	0,00	0,00	66,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,97	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,30	2,32	0,00	0,00	24,80	14,34	14,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	161,46	161,46	0,00	0,00	1.746,00	851,43	851,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**1.548,51**	**1.817,75**	**1.907,06**	**0,00**	**0,00**	**43.569,57**	**16.145,11**	**14.814,52**	**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: **Maio 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	167,01	167,01	161,51	0,00	0,00	1.059,94	1.059,94	892,93	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,72	19,72	16,65	0,00	0,00	82,99	82,99	63,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	111,37	111,37	101,91	0,00	0,00	549,44	549,44	438,08	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00	2,78	2,78	2,78	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	0,00	5,77	5,77	0,00	0,00	11,54	5,77	5,77	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,30	8,58	0,00	0,00	59,20	17,27	17,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,29	2,58	0,00	0,00	61,60	9,39	9,39	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,44	2,20	0,00	0,00	4,40	3,08	3,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,96	8,96	0,00	0,00	68,93	31,85	31,84	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,18	5,00	0,00	0,00	5,63	5,63	5,63	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	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	286,75	229,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	683,76	284,90	227,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	235,91	80,90	110,39	0,00	0,00	860,10	282,73	242,42	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	333,00	74,00	74,00	99,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,10	5,55	0,00	0,00	63,27	24,42	18,87	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	2,22	2,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	22,66	22,66	22,66	0,00	0,00	22,66	22,66	22,66	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	27,46	30,51	0,00	0,00	425,50	171,89	144,43	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,30	0,00	0,00	92,50	39,37	39,37	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,31	8,90	8,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,62	7,54	0,00	0,00	42,61	16,72	16,07	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,61	5,92	0,00	0,00	29,60	15,39	14,77	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	14,80	5,97	5,97	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	10,71	1,16	1,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,30	488,30	488,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	14,80	4,26	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,42	0,00	0,51	0,00	0,00	15,09	2,58	2,58	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,49	20,48	0,00	0,00	102,41	102,41	81,92	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,13	0,00	0,00	1,39	1,39	1,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,11	0,87	0,00	0,00	9,46	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	61,59	61,59	0,00	0,00	666,00	324,77	324,77	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**590,67**	**693,38**	**727,41**	**0,00**	**0,00**	**16.619,31**	**6.158,48**	**5.650,93**	**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: **Maio 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	343,05	343,05	331,76	0,00	0,00	2.177,17	2.177,17	1.834,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	40,51	40,51	34,20	0,00	0,00	170,49	170,49	129,98	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	228,76	228,76	209,32	0,00	0,00	1.128,58	1.128,58	899,83	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,72	5,72	0,00	0,00	5,72	5,72	5,72	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	0,00	11,86	11,86	0,00	0,00	23,71	11,86	11,86	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,04	17,63	0,00	0,00	121,60	35,49	35,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,70	5,29	0,00	0,00	126,52	19,27	19,27	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,90	4,51	0,00	0,00	9,04	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	18,40	18,40	0,00	0,00	141,59	65,40	65,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,39	10,29	0,00	0,00	11,58	11,58	11,58	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	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	589,00	471,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	1.404,48	585,20	468,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	484,58	166,17	226,74	0,00	0,00	1.766,69	580,74	497,93	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	684,00	152,00	152,00	205,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,80	11,40	0,00	0,00	129,96	50,16	38,76	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,56	4,56	4,56	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	46,54	46,54	46,54	0,00	0,00	46,54	46,54	46,54	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	56,41	62,66	0,00	0,00	874,00	353,05	296,64	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	17,05	0,00	0,00	190,00	80,86	80,86	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,72	18,26	18,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,39	15,49	0,00	0,00	87,53	34,35	33,00	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,42	12,15	0,00	0,00	60,80	31,60	30,32	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	30,40	12,25	12,25	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	22,00	2,39	2,39	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,00	1.003,00	1.003,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	30,40	8,74	8,66	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	17,30	0,00	1,05	0,00	0,00	30,99	5,30	5,30	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	210,35	210,35	168,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	51,89	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,23	1,81	0,00	0,00	19,43	11,23	11,23	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	126,50	126,50	0,00	0,00	1.368,00	667,10	667,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.213,28**	**1.424,25**	**1.494,15**	**0,00**	**0,00**	**34.136,99**	**12.649,81**	**11.607,27**	**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: **Maio 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	135,41	135,41	130,96	0,00	0,00	859,41	859,41	724,00	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,99	15,99	13,50	0,00	0,00	67,30	67,30	51,31	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	90,30	90,30	82,63	0,00	0,00	445,49	445,49	355,19	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	2,26	2,26	2,26	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	0,00	4,68	4,68	0,00	0,00	9,36	4,68	4,68	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,73	6,97	0,00	0,00	48,00	14,02	14,02	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,85	2,08	0,00	0,00	49,95	7,60	7,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,36	1,79	0,00	0,00	3,57	2,50	2,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,27	7,27	0,00	0,00	55,89	25,83	25,82	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,15	4,06	0,00	0,00	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	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	232,50	186,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	554,40	231,00	184,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	191,28	65,59	89,50	0,00	0,00	697,38	229,22	196,54	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,00	15,00	0,00	0,00	270,00	60,00	60,00	81,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,00	4,50	0,00	0,00	51,30	19,80	15,30	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,80	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	18,37	18,37	18,37	0,00	0,00	18,37	18,37	18,37	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	22,27	24,74	0,00	0,00	345,00	139,37	117,10	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	6,73	0,00	0,00	75,00	31,92	31,92	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,47	7,21	7,21	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,13	6,11	0,00	0,00	34,55	13,56	13,02	3,72	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,93	4,80	0,00	0,00	24,00	12,47	11,97	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	12,00	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,27	0,27	0,00	0,00	8,69	0,95	0,95	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,92	395,92	395,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	12,00	3,45	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	6,83	0,00	0,42	0,00	0,00	12,23	2,09	2,09	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,59	16,61	0,00	0,00	83,03	83,03	66,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	20,48	0,00	0,00	0,00	0,00	20,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,92	0,00	0,00	1,13	1,13	1,13	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,09	0,71	0,00	0,00	7,67	4,43	4,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	49,94	49,94	0,00	0,00	540,00	263,33	263,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**478,92**	**562,20**	**589,84**	**0,00**	**0,00**	**13.475,14**	**4.993,37**	**4.581,83**	**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: **Maio 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	1.376,69	1.376,69	1.331,41	0,00	0,00	8.737,30	8.737,30	7.360,62	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	162,56	162,56	137,26	0,00	0,00	684,20	684,20	521,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	918,06	918,06	840,03	0,00	0,00	4.529,17	4.529,17	3.611,11	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	22,94	22,94	0,00	0,00	22,94	22,94	22,94	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	0,00	47,58	47,58	0,00	0,00	95,16	47,58	47,58	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	68,38	70,75	0,00	0,00	488,00	142,40	142,40	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	18,85	21,22	0,00	0,00	507,76	77,35	77,35	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,63	18,15	0,00	0,00	36,30	25,41	25,41	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	73,86	73,86	0,00	0,00	568,21	262,47	262,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,53	41,27	0,00	0,00	46,45	46,45	46,45	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	0,00	0,00	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	2.363,75	1.891,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	469,70	469,70	0,00	0,00	5.636,40	2.348,50	1.878,80	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.944,68	666,86	909,94	0,00	0,00	7.090,01	2.330,53	1.998,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	152,50	152,50	0,00	0,00	2.745,00	610,00	610,00	823,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	91,50	45,75	0,00	0,00	521,55	201,30	155,55	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	18,30	18,30	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	186,76	186,76	186,76	0,00	0,00	186,76	186,76	186,76	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	226,38	251,48	0,00	0,00	3.507,50	1.416,83	1.190,45	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	68,45	0,00	0,00	762,50	324,52	324,52	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,43	73,31	73,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	21,62	62,15	0,00	0,00	351,26	137,80	132,40	37,83	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	29,78	48,76	0,00	0,00	244,00	126,78	121,65	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	15,63	15,63	0,00	0,00	122,00	49,18	49,18	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,75	2,75	0,00	0,00	88,30	9,62	9,62	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.025,18	4.025,18	4.025,18	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,95	7,95	0,00	0,00	122,00	35,10	34,79	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	69,43	0,00	4,21	0,00	0,00	124,36	21,26	21,26	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	168,82	168,84	0,00	0,00	844,18	844,18	675,35	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	208,25	0,00	0,00	0,00	0,00	208,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	9,33	0,00	0,00	11,47	11,47	11,47	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,94	7,27	0,00	0,00	77,99	45,09	45,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	507,68	507,68	0,00	0,00	5.490,00	2.677,19	2.677,19	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**4.869,05**	**5.715,70**	**5.996,37**	**0,00**	**0,00**	**136.997,16**	**50.765,64**	**46.581,81**	**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: **Maio 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	857,61	857,61	829,40	0,00	0,00	5.442,91	5.442,91	4.585,29	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	101,26	101,26	85,51	0,00	0,00	426,21	426,21	324,95	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	571,91	571,91	523,30	0,00	0,00	2.821,46	2.821,46	2.249,55	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	14,29	14,29	0,00	0,00	14,29	14,29	14,29	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	0,00	29,64	29,64	0,00	0,00	59,28	29,64	29,64	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	42,60	44,07	0,00	0,00	304,00	88,71	88,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	11,74	13,22	0,00	0,00	316,31	48,18	48,18	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,26	11,30	0,00	0,00	22,61	15,82	15,82	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	46,01	46,01	0,00	0,00	353,97	163,50	163,50	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,95	25,71	0,00	0,00	28,94	28,94	28,94	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	0,00	0,00	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	1.472,50	1.178,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	292,60	292,60	0,00	0,00	3.511,20	1.463,00	1.170,40	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.211,44	415,42	566,85	0,00	0,00	4.416,73	1.451,81	1.244,82	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	95,00	95,00	0,00	0,00	1.710,00	380,00	380,00	513,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	57,00	28,50	0,00	0,00	324,90	125,40	96,90	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	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40	11,40	11,40	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	116,34	116,34	116,34	0,00	0,00	116,34	116,34	116,34	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	141,02	156,66	0,00	0,00	2.185,00	882,61	741,59	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	42,64	0,00	0,00	475,00	202,16	202,16	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,30	45,67	45,67	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,47	38,71	0,00	0,00	218,82	85,85	82,48	23,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	18,55	30,38	0,00	0,00	152,00	78,98	75,79	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	9,74	9,74	0,00	0,00	76,00	30,64	30,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,71	1,71	0,00	0,00	55,00	5,98	5,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,49	2.507,49	2.507,49	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	76,00	21,86	21,67	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	43,25	0,00	2,62	0,00	0,00	77,46	13,24	13,24	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	105,16	105,18	0,00	0,00	525,88	525,88	420,71	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	129,73	0,00	0,00	0,00	0,00	129,73	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,81	0,00	0,00	7,14	7,14	7,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,58	4,52	0,00	0,00	48,58	28,08	28,08	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	316,26	316,26	0,00	0,00	3.420,00	1.667,76	1.667,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**3.033,17**	**3.560,57**	**3.735,42**	**0,00**	**0,00**	**85.342,47**	**31.624,46**	**29.018,14**	**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: **Maio 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	343,05	343,05	331,76	0,00	0,00	2.177,17	2.177,17	1.834,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	40,51	40,51	34,20	0,00	0,00	170,49	170,49	129,98	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	228,76	228,76	209,32	0,00	0,00	1.128,58	1.128,58	899,83	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,72	5,72	0,00	0,00	5,72	5,72	5,72	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	0,00	11,86	11,86	0,00	0,00	23,71	11,86	11,86	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,04	17,63	0,00	0,00	121,60	35,49	35,49	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,70	5,29	0,00	0,00	126,52	19,27	19,27	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,90	4,51	0,00	0,00	9,04	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	18,40	18,40	0,00	0,00	141,59	65,40	65,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,39	10,29	0,00	0,00	11,58	11,58	11,58	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	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	589,00	471,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	1.404,48	585,20	468,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	484,58	166,17	226,74	0,00	0,00	1.766,69	580,74	497,93	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	684,00	152,00	152,00	205,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,80	11,40	0,00	0,00	129,96	50,16	38,76	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,56	4,56	4,56	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	46,54	46,54	46,54	0,00	0,00	46,54	46,54	46,54	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	56,41	62,66	0,00	0,00	874,00	353,05	296,64	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	17,05	0,00	0,00	190,00	80,86	80,86	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,72	18,26	18,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,39	15,49	0,00	0,00	87,53	34,35	33,00	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,42	12,15	0,00	0,00	60,80	31,60	30,32	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	30,40	12,25	12,25	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,68	0,68	0,00	0,00	22,00	2,39	2,39	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,00	1.003,00	1.003,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	30,40	8,74	8,66	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	17,30	0,00	1,05	0,00	0,00	30,99	5,30	5,30	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	210,35	210,35	168,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	51,89	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	2,85	2,85	2,85	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,23	1,81	0,00	0,00	19,43	11,23	11,23	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	126,50	126,50	0,00	0,00	1.368,00	667,10	667,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.213,28**	**1.424,25**	**1.494,15**	**0,00**	**0,00**	**34.136,99**	**12.649,81**	**11.607,27**	**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: **Maio 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	690,60	690,60	667,89	0,00	0,00	4.382,97	4.382,97	3.692,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	81,54	81,54	68,86	0,00	0,00	343,22	343,22	261,68	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	460,54	460,54	421,39	0,00	0,00	2.272,01	2.272,01	1.811,47	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	11,51	11,51	0,00	0,00	11,51	11,51	11,51	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	0,00	23,87	23,87	0,00	0,00	47,74	23,87	23,87	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	34,30	35,49	0,00	0,00	244,80	71,44	71,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,46	10,65	0,00	0,00	254,71	38,81	38,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,82	9,10	0,00	0,00	18,21	12,74	12,74	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	37,05	37,05	0,00	0,00	285,04	131,67	131,67	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,76	20,70	0,00	0,00	23,30	23,30	23,30	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1,31	0,00	0,00	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	1.185,75	948,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	235,62	235,62	0,00	0,00	2.827,44	1.178,10	942,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	975,53	334,52	456,46	0,00	0,00	3.556,63	1.169,08	1.002,40	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	76,50	76,50	0,00	0,00	1.377,00	306,00	306,00	413,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	45,90	22,95	0,00	0,00	261,63	100,98	78,03	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,18	9,18	9,18	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	93,69	93,69	93,69	0,00	0,00	93,69	93,69	93,69	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	113,56	126,15	0,00	0,00	1.759,50	710,74	597,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	34,33	0,00	0,00	382,50	162,78	162,78	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,99	36,77	36,77	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,84	31,17	0,00	0,00	176,21	69,12	66,41	18,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	14,94	24,46	0,00	0,00	122,40	63,61	61,03	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,84	7,84	0,00	0,00	61,20	24,67	24,67	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,38	1,38	0,00	0,00	44,29	4,83	4,83	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.019,19	2.019,19	2.019,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,99	3,99	0,00	0,00	61,20	17,60	17,44	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	34,83	0,00	2,11	0,00	0,00	62,39	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	84,71	84,69	0,00	0,00	423,47	423,47	338,77	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	104,47	0,00	0,00	0,00	0,00	104,47	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,68	0,00	0,00	5,75	5,75	5,75	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,47	3,65	0,00	0,00	39,12	22,62	22,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	254,67	254,67	0,00	0,00	2.754,00	1.342,99	1.342,99	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.442,51**	**2.867,23**	**3.008,00**	**0,00**	**0,00**	**68.723,16**	**25.466,02**	**23.367,23**	**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: **Maio 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	230,20	230,20	222,63	0,00	0,00	1.460,99	1.460,99	1.230,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	27,18	27,18	22,95	0,00	0,00	114,40	114,40	87,22	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	153,51	153,51	140,46	0,00	0,00	757,33	757,33	603,81	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,84	3,84	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	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	0,00	7,96	7,96	0,00	0,00	15,91	7,96	7,96	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	11,43	11,82	0,00	0,00	81,60	23,81	23,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,15	3,54	0,00	0,00	84,90	12,93	12,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,61	3,04	0,00	0,00	6,07	4,25	4,25	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,35	12,35	0,00	0,00	95,01	43,89	43,89	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,25	6,90	0,00	0,00	7,77	7,77	7,77	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	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	395,25	316,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	942,48	392,70	314,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	325,18	111,51	152,15	0,00	0,00	1.185,55	389,70	334,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	459,00	102,00	102,00	137,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,30	7,65	0,00	0,00	87,21	33,66	26,01	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	3,06	3,06	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	31,23	31,23	31,23	0,00	0,00	31,23	31,23	31,23	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	37,85	42,05	0,00	0,00	586,50	236,91	199,06	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	11,44	0,00	0,00	127,50	54,26	54,26	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	12,26	12,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,61	10,39	0,00	0,00	58,73	23,03	22,13	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,98	8,15	0,00	0,00	40,80	21,19	20,33	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,61	2,61	0,00	0,00	20,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	14,76	1,61	1,61	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,06	673,06	673,06	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,33	1,33	0,00	0,00	20,40	5,87	5,81	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,61	0,00	0,71	0,00	0,00	20,80	3,56	3,56	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,24	28,23	0,00	0,00	141,16	141,16	112,92	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	34,82	0,00	0,00	0,00	0,00	34,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,56	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,16	1,21	0,00	0,00	13,04	7,54	7,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	84,89	84,89	0,00	0,00	918,00	447,67	447,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**814,17**	**955,74**	**1.002,64**	**0,00**	**0,00**	**22.907,70**	**8.488,65**	**7.789,04**	**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: **Maio 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	559,71	559,71	541,29	0,00	0,00	3.552,22	3.552,22	2.992,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	66,09	66,09	55,81	0,00	0,00	278,17	278,17	212,08	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	373,24	373,24	341,52	0,00	0,00	1.841,37	1.841,37	1.468,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	9,33	9,33	0,00	0,00	9,33	9,33	9,33	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	0,00	19,34	19,34	0,00	0,00	38,69	19,34	19,34	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,80	28,77	0,00	0,00	198,40	57,89	57,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,66	8,63	0,00	0,00	206,44	31,44	31,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,48	7,39	0,00	0,00	14,76	10,34	10,34	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	30,03	30,03	0,00	0,00	231,01	106,71	106,71	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,61	16,77	0,00	0,00	18,88	18,88	18,88	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	0,00	0,00	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	961,00	768,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	2.291,52	954,80	763,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	790,62	271,11	369,94	0,00	0,00	2.882,49	947,49	812,40	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	1.116,00	248,00	248,00	334,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	37,20	18,60	0,00	0,00	212,04	81,84	63,24	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	75,93	75,93	75,93	0,00	0,00	75,93	75,93	75,93	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	92,04	102,24	0,00	0,00	1.426,00	576,02	483,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	27,83	0,00	0,00	310,00	131,93	131,93	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,07	29,80	29,80	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,79	25,27	0,00	0,00	142,81	56,02	53,83	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,11	19,83	0,00	0,00	99,20	51,54	49,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	49,60	19,99	19,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	35,90	3,92	3,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,47	1.636,47	1.636,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,23	3,23	0,00	0,00	49,60	14,26	14,14	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	28,23	0,00	1,71	0,00	0,00	50,56	8,64	8,64	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,65	68,64	0,00	0,00	343,21	343,21	274,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,79	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,38	2,96	0,00	0,00	31,71	18,34	18,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	206,40	206,40	0,00	0,00	2.232,00	1.088,43	1.088,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.979,55**	**2.323,76**	**2.437,88**	**0,00**	**0,00**	**55.697,23**	**20.639,13**	**18.938,15**	**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: **Maio 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	324,99	324,99	314,30	0,00	0,00	2.062,57	2.062,57	1.737,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	38,37	38,37	32,40	0,00	0,00	161,52	161,52	123,15	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	216,72	216,72	198,30	0,00	0,00	1.069,17	1.069,17	852,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,42	5,42	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	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	0,00	11,23	11,23	0,00	0,00	22,46	11,23	11,23	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	16,14	16,70	0,00	0,00	115,20	33,61	33,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,45	5,01	0,00	0,00	119,87	18,26	18,26	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,86	4,29	0,00	0,00	8,57	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,44	17,44	0,00	0,00	134,14	61,97	61,97	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,36	9,74	0,00	0,00	10,96	10,96	10,96	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	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	558,00	446,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	110,88	110,88	0,00	0,00	1.330,56	554,40	443,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	459,07	157,42	214,81	0,00	0,00	1.673,70	550,16	471,73	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00	648,00	144,00	144,00	194,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,60	10,80	0,00	0,00	123,12	47,52	36,72	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,32	4,32	4,32	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	44,09	44,09	44,09	0,00	0,00	44,09	44,09	44,09	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	53,44	59,37	0,00	0,00	828,00	334,47	281,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	16,16	0,00	0,00	180,00	76,61	76,61	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,52	17,30	17,30	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,10	14,67	0,00	0,00	82,92	32,53	31,26	8,93	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,03	11,51	0,00	0,00	57,60	29,92	28,71	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,69	3,69	0,00	0,00	28,80	11,61	11,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,65	0,65	0,00	0,00	20,84	2,27	2,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,21	950,21	950,21	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,88	1,88	0,00	0,00	28,80	8,29	8,21	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	16,39	0,00	1,00	0,00	0,00	29,35	5,02	5,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	39,84	39,86	0,00	0,00	199,28	199,28	159,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	49,16	0,00	0,00	0,00	0,00	49,16	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,20	0,00	0,00	2,71	2,71	2,71	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,22	1,72	0,00	0,00	18,41	10,65	10,65	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	119,84	119,84	0,00	0,00	1.296,00	631,98	631,98	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.149,41**	**1.349,26**	**1.415,56**	**0,00**	**0,00**	**32.340,29**	**11.984,01**	**10.996,39**	**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: **Maio 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	257,28	257,28	248,82	0,00	0,00	1.632,86	1.632,86	1.375,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,38	30,38	25,65	0,00	0,00	127,87	127,87	97,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	171,57	171,57	156,99	0,00	0,00	846,43	846,43	674,86	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	4,29	4,29	4,29	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	0,00	8,89	8,89	0,00	0,00	17,78	8,89	8,89	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,78	13,23	0,00	0,00	91,20	26,62	26,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,52	3,96	0,00	0,00	94,89	14,45	14,45	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	3,39	0,00	0,00	6,78	4,75	4,75	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	106,19	49,05	49,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,28	7,71	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	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	441,75	353,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	438,90	351,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	363,43	124,63	170,05	0,00	0,00	1.325,02	435,56	373,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	513,00	114,00	114,00	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	17,10	8,55	0,00	0,00	97,47	37,62	29,07	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	34,90	34,90	34,90	0,00	0,00	34,90	34,90	34,90	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	42,31	47,00	0,00	0,00	655,50	264,79	222,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	12,79	0,00	0,00	142,50	60,64	60,64	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,04	11,61	0,00	0,00	65,65	25,74	24,73	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,57	9,11	0,00	0,00	45,60	23,71	22,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	22,80	9,19	9,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,79	1,79	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,49	1,49	0,00	0,00	22,80	6,56	6,51	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,97	0,00	0,78	0,00	0,00	23,24	3,97	3,97	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,56	31,55	0,00	0,00	157,76	157,76	126,21	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	2,14	2,14	2,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,18	1,38	0,00	0,00	14,57	8,44	8,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	94,88	94,88	0,00	0,00	1.026,00	500,33	500,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**909,94**	**1.068,19**	**1.120,62**	**0,00**	**0,00**	**25.602,72**	**9.487,36**	**8.705,45**	**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: **Maio 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	640,95	640,95	619,87	0,00	0,00	4.067,85	4.067,85	3.426,90	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	75,68	75,68	63,91	0,00	0,00	318,54	318,54	242,86	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	427,43	427,43	391,10	0,00	0,00	2.108,67	2.108,67	1.681,24	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	10,68	10,68	0,00	0,00	10,68	10,68	10,68	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	0,00	22,15	22,15	0,00	0,00	44,30	22,15	22,15	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	31,84	32,95	0,00	0,00	227,20	66,31	66,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,78	9,88	0,00	0,00	236,40	36,01	36,01	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,69	8,45	0,00	0,00	16,90	11,83	11,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	34,39	34,39	0,00	0,00	264,54	122,20	122,20	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,71	19,21	0,00	0,00	21,62	21,62	21,62	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	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	1.100,50	880,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	218,68	218,68	0,00	0,00	2.624,16	1.093,40	874,72	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	905,39	310,47	423,64	0,00	0,00	3.300,92	1.085,04	930,33	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	71,00	71,00	0,00	0,00	1.278,00	284,00	284,00	383,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	42,60	21,30	0,00	0,00	242,82	93,72	72,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52	8,52	8,52	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	86,95	86,95	86,95	0,00	0,00	86,95	86,95	86,95	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	105,40	117,08	0,00	0,00	1.633,00	659,64	554,24	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	31,86	0,00	0,00	355,00	151,08	151,08	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,95	34,13	34,13	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,06	28,93	0,00	0,00	163,54	64,16	61,64	17,61	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,86	22,70	0,00	0,00	113,60	59,03	56,64	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,28	7,28	0,00	0,00	56,80	22,90	22,90	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	41,11	4,48	4,48	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,02	1.874,02	1.874,02	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	56,80	16,32	16,18	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	32,32	0,00	1,96	0,00	0,00	57,90	9,90	9,90	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	78,59	78,61	0,00	0,00	393,03	393,03	314,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	96,96	0,00	0,00	0,00	0,00	96,96	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,34	0,00	0,00	5,34	5,34	5,34	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,44	3,39	0,00	0,00	36,31	21,00	21,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	236,36	236,36	0,00	0,00	2.556,00	1.246,43	1.246,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.266,90**	**2.661,07**	**2.791,75**	**0,00**	**0,00**	**63.782,26**	**23.635,13**	**21.687,23**	**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: **Maio 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	185,06	185,06	178,98	0,00	0,00	1.174,52	1.174,52	989,47	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	21,85	21,85	18,45	0,00	0,00	91,97	91,97	70,12	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	123,41	123,41	112,92	0,00	0,00	608,83	608,83	485,42	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	3,08	3,08	3,08	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	0,00	6,40	6,40	0,00	0,00	12,79	6,40	6,40	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,19	9,51	0,00	0,00	65,60	19,14	19,14	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,53	2,85	0,00	0,00	68,25	10,40	10,40	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,49	2,44	0,00	0,00	4,88	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,93	9,93	0,00	0,00	76,38	35,29	35,29	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,21	5,55	0,00	0,00	6,25	6,25	6,25	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	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	317,75	254,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	63,14	63,14	0,00	0,00	757,68	315,70	252,56	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	261,42	89,64	122,32	0,00	0,00	953,09	313,29	268,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,50	20,50	0,00	0,00	369,00	82,00	82,00	110,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,30	6,15	0,00	0,00	70,11	27,06	20,91	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,46	2,46	2,46	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	25,11	25,11	25,11	0,00	0,00	25,11	25,11	25,11	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	30,43	33,81	0,00	0,00	471,50	190,47	160,04	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,19	0,00	0,00	102,50	43,62	43,62	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,51	9,85	9,85	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,91	8,35	0,00	0,00	47,22	18,53	17,80	5,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,00	6,56	0,00	0,00	32,80	17,04	16,36	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,10	2,10	0,00	0,00	16,40	6,61	6,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,37	0,37	0,00	0,00	11,87	1,29	1,29	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541,09	541,09	541,09	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,07	1,07	0,00	0,00	16,40	4,72	4,68	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,33	0,00	0,56	0,00	0,00	16,71	2,86	2,86	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,68	22,70	0,00	0,00	113,48	113,48	90,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	27,99	0,00	0,00	0,00	0,00	27,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,25	0,00	0,00	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,13	0,98	0,00	0,00	10,48	6,07	6,07	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	68,24	68,24	0,00	0,00	738,00	359,87	359,87	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**654,52**	**768,32**	**806,06**	**0,00**	**0,00**	**18.415,98**	**6.824,23**	**6.261,84**	**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: **Maio 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	334,02	334,02	323,03	0,00	0,00	2.119,87	2.119,87	1.785,85	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	39,44	39,44	33,30	0,00	0,00	166,00	166,00	126,56	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	222,74	222,74	203,81	0,00	0,00	1.098,88	1.098,88	876,14	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,57	5,57	0,00	0,00	5,57	5,57	5,57	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	0,00	11,54	11,54	0,00	0,00	23,09	11,54	11,54	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	16,59	17,17	0,00	0,00	118,40	34,54	34,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,57	5,14	0,00	0,00	123,19	18,76	18,76	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,88	4,40	0,00	0,00	8,81	6,16	6,16	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	17,92	17,92	0,00	0,00	137,86	63,68	63,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,37	10,01	0,00	0,00	11,27	11,27	11,27	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	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	573,50	458,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	113,96	113,96	0,00	0,00	1.367,52	569,80	455,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	471,82	161,79	220,77	0,00	0,00	1.720,20	565,44	484,82	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	37,00	37,00	0,00	0,00	666,00	148,00	148,00	199,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,20	11,10	0,00	0,00	126,54	48,84	37,74	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	4,44	4,44	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	45,31	45,31	45,31	0,00	0,00	45,31	45,31	45,31	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	54,92	61,02	0,00	0,00	851,00	343,75	288,83	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	16,61	0,00	0,00	185,00	78,73	78,73	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,62	17,78	17,78	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,24	15,08	0,00	0,00	85,22	33,42	32,12	9,18	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,23	11,83	0,00	0,00	59,20	30,76	29,51	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	29,60	11,93	11,93	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	21,42	2,34	2,34	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	976,60	976,60	976,60	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,93	1,93	0,00	0,00	29,60	8,51	8,44	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	16,84	0,00	1,02	0,00	0,00	30,16	5,16	5,16	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	40,98	40,96	0,00	0,00	204,82	204,82	163,85	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	50,53	0,00	0,00	0,00	0,00	50,53	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,26	0,00	0,00	2,78	2,78	2,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,23	1,77	0,00	0,00	18,92	10,94	10,94	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	123,17	123,17	0,00	0,00	1.332,00	649,54	649,54	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.181,33**	**1.386,76**	**1.454,84**	**0,00**	**0,00**	**33.238,63**	**12.316,84**	**11.301,75**	**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: **Maio 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	157,98	157,98	152,78	0,00	0,00	1.002,63	1.002,63	844,65	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,65	18,65	15,75	0,00	0,00	78,50	78,50	59,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	105,35	105,35	96,40	0,00	0,00	519,74	519,74	414,39	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	2,63	2,63	2,63	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	0,00	5,46	5,46	0,00	0,00	10,92	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,85	8,12	0,00	0,00	56,00	16,34	16,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,16	2,43	0,00	0,00	58,27	8,87	8,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,42	2,09	0,00	0,00	4,16	2,92	2,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,48	8,48	0,00	0,00	65,20	30,12	30,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,18	4,74	0,00	0,00	5,33	5,33	5,33	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	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	271,25	217,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	646,80	269,50	215,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	223,16	76,52	104,42	0,00	0,00	813,60	267,43	229,31	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	315,00	70,00	70,00	94,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,50	5,25	0,00	0,00	59,85	23,10	17,85	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	21,43	21,43	21,43	0,00	0,00	21,43	21,43	21,43	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	25,98	28,86	0,00	0,00	402,50	162,59	136,61	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	7,86	0,00	0,00	87,50	37,24	37,24	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	8,41	8,41	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,48	7,13	0,00	0,00	40,31	15,81	15,19	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,42	5,60	0,00	0,00	28,00	14,56	13,97	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	14,00	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	10,13	1,09	1,09	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,91	461,91	461,91	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	14,00	4,03	3,99	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,97	0,00	0,49	0,00	0,00	14,28	2,44	2,44	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,39	19,37	0,00	0,00	96,87	96,87	77,49	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,07	0,00	0,00	1,32	1,32	1,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,11	0,84	0,00	0,00	8,95	5,18	5,18	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,26	58,26	0,00	0,00	630,00	307,22	307,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**558,74**	**655,91**	**688,12**	**0,00**	**0,00**	**15.720,94**	**5.825,52**	**5.345,41**	**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: **Maio 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	243,74	243,74	235,72	0,00	0,00	1.546,93	1.546,93	1.303,19	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	28,78	28,78	24,30	0,00	0,00	121,13	121,13	92,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	162,54	162,54	148,73	0,00	0,00	801,89	801,89	639,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,06	4,06	0,00	0,00	4,06	4,06	4,06	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	0,00	8,42	8,42	0,00	0,00	16,85	8,42	8,42	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,11	12,53	0,00	0,00	86,40	25,22	25,22	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,34	3,76	0,00	0,00	89,90	13,69	13,69	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	3,21	0,00	0,00	6,43	4,50	4,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,08	13,08	0,00	0,00	100,60	46,47	46,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,26	7,30	0,00	0,00	8,22	8,22	8,22	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	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	418,50	334,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	997,92	415,80	332,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	344,30	118,07	161,10	0,00	0,00	1.255,28	412,63	353,79	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	486,00	108,00	108,00	145,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,20	8,10	0,00	0,00	92,34	35,64	27,54	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	33,07	33,07	33,07	0,00	0,00	33,07	33,07	33,07	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	40,08	44,52	0,00	0,00	621,00	250,84	210,76	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	12,12	0,00	0,00	135,00	57,46	57,46	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,83	11,00	0,00	0,00	62,19	24,40	23,44	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,27	8,63	0,00	0,00	43,20	22,45	21,54	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	21,60	8,71	8,71	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	15,63	1,71	1,71	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,65	712,65	712,65	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	21,60	6,21	6,16	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,29	0,00	0,75	0,00	0,00	22,01	3,77	3,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,90	29,89	0,00	0,00	149,46	149,46	119,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	2,03	2,03	2,03	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,17	1,29	0,00	0,00	13,81	7,99	7,99	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	89,88	89,88	0,00	0,00	972,00	473,99	473,99	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**862,05**	**1.011,97**	**1.061,64**	**0,00**	**0,00**	**24.255,22**	**8.988,05**	**8.247,29**	**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: **Maio 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	198,61	198,61	192,07	0,00	0,00	1.260,48	1.260,48	1.061,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	23,45	23,45	19,80	0,00	0,00	98,70	98,70	75,25	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	132,44	132,44	121,19	0,00	0,00	653,40	653,40	520,96	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,31	3,31	0,00	0,00	3,31	3,31	3,31	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	0,00	6,86	6,86	0,00	0,00	13,73	6,86	6,86	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,86	10,20	0,00	0,00	70,40	20,54	20,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,72	3,07	0,00	0,00	73,25	11,16	11,16	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,52	2,61	0,00	0,00	5,24	3,66	3,66	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,66	10,66	0,00	0,00	81,97	37,87	37,87	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,22	5,95	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	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	341,00	272,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	813,12	338,80	271,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	280,54	96,20	131,27	0,00	0,00	1.022,82	336,19	288,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	396,00	88,00	88,00	118,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,20	6,60	0,00	0,00	75,24	29,04	22,44	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	2,64	2,64	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	26,94	26,94	26,94	0,00	0,00	26,94	26,94	26,94	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	32,66	36,28	0,00	0,00	506,00	204,39	171,73	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,87	0,00	0,00	110,00	46,81	46,81	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,15	10,57	10,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,12	8,97	0,00	0,00	50,67	19,89	19,11	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,30	7,03	0,00	0,00	35,20	18,30	17,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	17,60	7,09	7,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	12,74	1,40	1,39	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,68	580,68	580,68	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,15	1,15	0,00	0,00	17,60	5,07	5,02	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,02	0,00	0,61	0,00	0,00	17,95	3,07	3,07	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,34	24,36	0,00	0,00	121,78	121,78	97,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,35	0,00	0,00	1,66	1,66	1,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,14	1,04	0,00	0,00	11,25	6,51	6,51	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	73,24	73,24	0,00	0,00	792,00	386,22	386,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**702,42**	**824,55**	**865,04**	**0,00**	**0,00**	**19.763,55**	**7.323,59**	**6.720,00**	**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: **Maio 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	1.733,28	1.733,28	1.676,26	0,00	0,00	11.000,41	11.000,41	9.267,12	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	204,66	204,66	172,82	0,00	0,00	861,41	861,41	656,75	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.155,85	1.155,85	1.057,62	0,00	0,00	5.702,31	5.702,31	4.546,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	28,88	28,88	0,00	0,00	28,88	28,88	28,88	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	0,00	59,90	59,90	0,00	0,00	119,81	59,90	59,90	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	86,09	89,08	0,00	0,00	614,40	179,29	179,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	23,73	26,71	0,00	0,00	639,28	97,38	97,38	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,57	22,85	0,00	0,00	45,70	31,99	31,99	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	92,99	92,99	0,00	0,00	715,39	330,46	330,46	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,91	51,95	0,00	0,00	58,48	58,48	58,48	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	0,00	0,00	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	2.976,00	2.380,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	591,36	591,36	0,00	0,00	7.096,32	2.956,80	2.365,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	2.448,38	839,58	1.145,63	0,00	0,00	8.926,44	2.934,15	2.515,83	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	192,00	192,00	0,00	0,00	3.456,00	768,00	768,00	1.036,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	115,20	57,60	0,00	0,00	656,64	253,44	195,84	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	0,00	0,00	0,00	0,00	23,04	23,04	23,04	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	235,13	235,13	235,13	0,00	0,00	235,13	235,13	235,13	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	285,02	316,62	0,00	0,00	4.416,00	1.783,82	1.498,80	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	86,17	0,00	0,00	960,00	408,57	408,57	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,79	92,29	92,29	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	27,21	78,24	0,00	0,00	442,24	173,48	166,68	47,63	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	37,49	61,39	0,00	0,00	307,20	159,62	153,16	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	19,68	19,68	0,00	0,00	153,60	61,92	61,92	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	3,46	3,46	0,00	0,00	111,17	12,11	12,10	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.067,77	5.067,77	5.067,77	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	10,01	10,01	0,00	0,00	153,60	44,18	43,79	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	87,41	0,00	5,30	0,00	0,00	156,57	26,77	26,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	212,55	212,57	0,00	0,00	1.062,83	1.062,83	850,27	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	262,20	0,00	0,00	0,00	0,00	262,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	11,74	0,00	0,00	14,43	14,43	14,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,18	9,15	0,00	0,00	98,18	56,77	56,77	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	639,17	639,17	0,00	0,00	6.912,00	3.370,63	3.370,63	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**6.130,20**	**7.196,10**	**7.549,48**	**0,00**	**0,00**	**172.481,64**	**63.914,70**	**58.647,18**	**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: **Maio 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	243,74	243,74	235,72	0,00	0,00	1.546,93	1.546,93	1.303,19	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	28,78	28,78	24,30	0,00	0,00	121,13	121,13	92,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	162,54	162,54	148,73	0,00	0,00	801,89	801,89	639,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,06	4,06	0,00	0,00	4,06	4,06	4,06	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	0,00	8,42	8,42	0,00	0,00	16,85	8,42	8,42	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,11	12,53	0,00	0,00	86,40	25,22	25,22	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,34	3,76	0,00	0,00	89,90	13,69	13,69	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	3,21	0,00	0,00	6,43	4,50	4,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,08	13,08	0,00	0,00	100,60	46,47	46,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,26	7,30	0,00	0,00	8,22	8,22	8,22	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	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	418,50	334,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	997,92	415,80	332,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	344,30	118,07	161,10	0,00	0,00	1.255,28	412,63	353,79	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	486,00	108,00	108,00	145,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,20	8,10	0,00	0,00	92,34	35,64	27,54	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	33,07	33,07	33,07	0,00	0,00	33,07	33,07	33,07	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	40,08	44,52	0,00	0,00	621,00	250,84	210,76	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	12,12	0,00	0,00	135,00	57,46	57,46	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,64	12,98	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,83	11,00	0,00	0,00	62,19	24,40	23,44	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,27	8,63	0,00	0,00	43,20	22,45	21,54	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	21,60	8,71	8,71	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,49	0,49	0,00	0,00	15,63	1,71	1,71	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,65	712,65	712,65	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	21,60	6,21	6,16	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,29	0,00	0,75	0,00	0,00	22,01	3,77	3,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,90	29,89	0,00	0,00	149,46	149,46	119,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	2,03	2,03	2,03	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,17	1,29	0,00	0,00	13,81	7,99	7,99	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	89,88	89,88	0,00	0,00	972,00	473,99	473,99	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**862,05**	**1.011,97**	**1.061,64**	**0,00**	**0,00**	**24.255,22**	**8.988,05**	**8.247,29**	**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: **Maio 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	392,70	392,70	379,78	0,00	0,00	2.492,28	2.492,28	2.099,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	46,37	46,37	39,15	0,00	0,00	195,16	195,16	148,79	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	261,87	261,87	239,62	0,00	0,00	1.291,93	1.291,93	1.030,06	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	6,54	6,54	0,00	0,00	6,54	6,54	6,54	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	0,00	13,57	13,57	0,00	0,00	27,14	13,57	13,57	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	19,51	20,18	0,00	0,00	139,20	40,62	40,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,38	6,06	0,00	0,00	144,84	22,06	22,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	5,19	0,00	0,00	10,35	7,26	7,26	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	21,07	21,07	0,00	0,00	162,08	74,88	74,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,43	11,77	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	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	674,25	539,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	669,90	535,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	554,71	190,22	259,56	0,00	0,00	2.022,40	664,78	570,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	783,00	174,00	174,00	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	26,10	13,05	0,00	0,00	148,77	57,42	44,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	53,27	53,27	53,27	0,00	0,00	53,27	53,27	53,27	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	64,57	71,73	0,00	0,00	1.000,50	404,14	339,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	19,51	0,00	0,00	217,50	92,56	92,56	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,17	17,73	0,00	0,00	100,20	39,31	37,77	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,49	13,91	0,00	0,00	69,60	36,17	34,71	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,46	4,46	0,00	0,00	34,80	14,03	14,03	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	2,73	2,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	34,80	10,01	9,92	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,80	0,00	1,20	0,00	0,00	35,47	6,06	6,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	240,80	192,64	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,66	0,00	0,00	3,27	3,27	3,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,27	2,08	0,00	0,00	22,24	12,87	12,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	144,81	144,81	0,00	0,00	1.566,00	763,67	763,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.388,87**	**1.630,38**	**1.710,44**	**0,00**	**0,00**	**39.077,87**	**14.480,71**	**13.287,30**	**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: **Maio 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	176,04	176,04	170,25	0,00	0,00	1.117,23	1.117,23	941,20	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	20,79	20,79	17,55	0,00	0,00	87,48	87,48	66,69	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	117,39	117,39	107,41	0,00	0,00	579,14	579,14	461,75	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	2,93	2,93	2,93	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	0,00	6,08	6,08	0,00	0,00	12,17	6,08	6,08	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,74	9,05	0,00	0,00	62,40	18,21	18,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,41	2,72	0,00	0,00	64,93	9,89	9,89	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	2,31	0,00	0,00	4,64	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,44	9,44	0,00	0,00	72,66	33,56	33,56	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,20	5,28	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	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	302,25	241,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	300,30	240,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	248,66	85,27	116,35	0,00	0,00	906,58	298,01	255,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,00	78,00	78,00	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,70	5,85	0,00	0,00	66,69	25,74	19,89	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	23,88	23,88	23,88	0,00	0,00	23,88	23,88	23,88	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	28,95	32,16	0,00	0,00	448,50	181,17	152,22	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,76	0,00	0,00	97,50	41,50	41,50	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,76	7,95	0,00	0,00	44,92	17,61	16,93	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,81	6,24	0,00	0,00	31,20	16,20	15,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	15,60	6,29	6,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	1,23	1,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	15,60	4,49	4,45	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,88	0,00	0,54	0,00	0,00	15,91	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,58	21,59	0,00	0,00	107,94	107,94	86,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,12	0,93	0,00	0,00	9,97	5,76	5,76	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	64,92	64,92	0,00	0,00	702,00	342,33	342,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**622,60**	**730,85**	**766,76**	**0,00**	**0,00**	**17.517,65**	**6.491,31**	**5.956,34**	**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: **Maio 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	270,83	270,83	261,92	0,00	0,00	1.718,82	1.718,82	1.447,98	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,98	31,98	27,00	0,00	0,00	134,59	134,59	102,61	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	180,60	180,60	165,25	0,00	0,00	890,99	890,99	710,38	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	4,51	4,51	4,51	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	0,00	9,36	9,36	0,00	0,00	18,72	9,36	9,36	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	13,45	13,91	0,00	0,00	96,00	28,01	28,01	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,71	4,18	0,00	0,00	99,89	15,22	15,22	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,71	3,56	0,00	0,00	7,14	4,99	4,99	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	14,53	14,53	0,00	0,00	111,78	51,64	51,64	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,30	8,12	0,00	0,00	9,14	9,14	9,14	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	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	465,00	372,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	92,40	92,40	0,00	0,00	1.108,80	462,00	369,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	382,56	131,18	179,00	0,00	0,00	1.394,76	458,44	393,09	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	30,00	30,00	0,00	0,00	540,00	120,00	120,00	162,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,00	9,00	0,00	0,00	102,60	39,60	30,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,60	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	36,74	36,74	36,74	0,00	0,00	36,74	36,74	36,74	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	44,53	49,47	0,00	0,00	690,00	278,72	234,19	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	13,46	0,00	0,00	150,00	63,83	63,83	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,94	14,43	14,43	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,25	12,23	0,00	0,00	69,10	27,11	26,05	7,44	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,86	9,59	0,00	0,00	48,00	24,93	23,92	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,07	3,07	0,00	0,00	24,00	9,67	9,67	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,54	0,54	0,00	0,00	17,37	1,89	1,89	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,84	791,84	791,84	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,56	1,56	0,00	0,00	24,00	6,89	6,83	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	13,66	0,00	0,83	0,00	0,00	24,47	4,19	4,19	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	33,23	33,21	0,00	0,00	166,07	166,07	132,85	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	40,97	0,00	0,00	0,00	0,00	40,97	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,83	0,00	0,00	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,18	1,43	0,00	0,00	15,34	8,87	8,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	99,87	99,87	0,00	0,00	1.080,00	526,66	526,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**957,85**	**1.124,39**	**1.179,57**	**0,00**	**0,00**	**26.950,27**	**9.986,63**	**9.163,57**	**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: **Maio 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	198,61	198,61	192,07	0,00	0,00	1.260,48	1.260,48	1.061,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	23,45	23,45	19,80	0,00	0,00	98,70	98,70	75,25	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	132,44	132,44	121,19	0,00	0,00	653,40	653,40	520,96	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,31	3,31	0,00	0,00	3,31	3,31	3,31	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	0,00	6,86	6,86	0,00	0,00	13,73	6,86	6,86	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,86	10,20	0,00	0,00	70,40	20,54	20,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,72	3,07	0,00	0,00	73,25	11,16	11,16	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,52	2,61	0,00	0,00	5,24	3,66	3,66	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,66	10,66	0,00	0,00	81,97	37,87	37,87	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,22	5,95	0,00	0,00	6,70	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	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	341,00	272,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	813,12	338,80	271,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	280,54	96,20	131,27	0,00	0,00	1.022,82	336,19	288,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	396,00	88,00	88,00	118,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,20	6,60	0,00	0,00	75,24	29,04	22,44	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	2,64	2,64	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	26,94	26,94	26,94	0,00	0,00	26,94	26,94	26,94	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	32,66	36,28	0,00	0,00	506,00	204,39	171,73	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,87	0,00	0,00	110,00	46,81	46,81	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,15	10,57	10,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,12	8,97	0,00	0,00	50,67	19,89	19,11	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,30	7,03	0,00	0,00	35,20	18,30	17,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	17,60	7,09	7,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,40	0,40	0,00	0,00	12,74	1,40	1,39	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,68	580,68	580,68	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,15	1,15	0,00	0,00	17,60	5,07	5,02	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,02	0,00	0,61	0,00	0,00	17,95	3,07	3,07	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,34	24,36	0,00	0,00	121,78	121,78	97,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,35	0,00	0,00	1,66	1,66	1,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,14	1,04	0,00	0,00	11,25	6,51	6,51	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	73,24	73,24	0,00	0,00	792,00	386,22	386,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**702,42**	**824,55**	**865,04**	**0,00**	**0,00**	**19.763,55**	**7.323,59**	**6.720,00**	**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: **Maio 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	216,66	216,66	209,53	0,00	0,00	1.375,06	1.375,06	1.158,39	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,58	25,58	21,60	0,00	0,00	107,67	107,67	82,09	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	144,48	144,48	132,20	0,00	0,00	712,79	712,79	568,30	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,61	3,61	0,00	0,00	3,61	3,61	3,61	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	0,00	7,49	7,49	0,00	0,00	14,98	7,49	7,49	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,76	11,14	0,00	0,00	76,80	22,41	22,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,97	3,34	0,00	0,00	79,90	12,17	12,17	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,57	2,85	0,00	0,00	5,71	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	11,62	11,62	0,00	0,00	89,42	41,30	41,30	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,24	6,49	0,00	0,00	7,31	7,31	7,31	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	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	372,00	297,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	887,04	369,60	295,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	306,05	104,95	143,20	0,00	0,00	1.115,81	366,77	314,47	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	432,00	96,00	96,00	129,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,40	7,20	0,00	0,00	82,08	31,68	24,48	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	2,88	2,88	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	29,39	29,39	29,39	0,00	0,00	29,39	29,39	29,39	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	35,63	39,58	0,00	0,00	552,00	222,97	187,34	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	10,77	0,00	0,00	120,00	51,07	51,07	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,35	11,54	11,54	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,40	9,78	0,00	0,00	55,28	21,69	20,84	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,69	7,67	0,00	0,00	38,40	19,94	19,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,46	2,46	0,00	0,00	19,20	7,74	7,74	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	13,90	1,51	1,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,47	633,47	633,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	19,20	5,53	5,48	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,93	0,00	0,66	0,00	0,00	19,58	3,34	3,34	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	132,85	132,85	106,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	32,77	0,00	0,00	0,00	0,00	32,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,47	0,00	0,00	1,81	1,81	1,81	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,15	1,15	0,00	0,00	12,27	7,10	7,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,90	79,90	0,00	0,00	864,00	421,33	421,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**766,27**	**899,52**	**943,67**	**0,00**	**0,00**	**21.560,20**	**7.989,30**	**7.330,83**	**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: **Maio 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	167,01	167,01	161,51	0,00	0,00	1.059,94	1.059,94	892,93	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,72	19,72	16,65	0,00	0,00	82,99	82,99	63,27	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	111,37	111,37	101,91	0,00	0,00	549,44	549,44	438,08	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00	2,78	2,78	2,78	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	0,00	5,77	5,77	0,00	0,00	11,54	5,77	5,77	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,30	8,58	0,00	0,00	59,20	17,27	17,27	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,29	2,58	0,00	0,00	61,60	9,39	9,39	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,44	2,20	0,00	0,00	4,40	3,08	3,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,96	8,96	0,00	0,00	68,93	31,85	31,84	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,18	5,00	0,00	0,00	5,63	5,63	5,63	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	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	286,75	229,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	683,76	284,90	227,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	235,91	80,90	110,39	0,00	0,00	860,10	282,73	242,42	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	333,00	74,00	74,00	99,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,10	5,55	0,00	0,00	63,27	24,42	18,87	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	2,22	2,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	22,66	22,66	22,66	0,00	0,00	22,66	22,66	22,66	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	27,46	30,51	0,00	0,00	425,50	171,89	144,43	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,30	0,00	0,00	92,50	39,37	39,37	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,31	8,90	8,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,62	7,54	0,00	0,00	42,61	16,72	16,07	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,61	5,92	0,00	0,00	29,60	15,39	14,77	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	14,80	5,97	5,97	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,33	0,33	0,00	0,00	10,71	1,16	1,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,30	488,30	488,30	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	14,80	4,26	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,42	0,00	0,51	0,00	0,00	15,09	2,58	2,58	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,49	20,48	0,00	0,00	102,41	102,41	81,92	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,13	0,00	0,00	1,39	1,39	1,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,11	0,87	0,00	0,00	9,46	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	61,59	61,59	0,00	0,00	666,00	324,77	324,77	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**590,67**	**693,38**	**727,41**	**0,00**	**0,00**	**16.619,31**	**6.158,48**	**5.650,93**	**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: **Maio 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	428,81	428,81	414,70	0,00	0,00	2.721,46	2.721,46	2.292,65	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	50,63	50,63	42,75	0,00	0,00	213,11	213,11	162,48	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	285,95	285,95	261,65	0,00	0,00	1.410,73	1.410,73	1.124,77	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,15	7,15	0,00	0,00	7,15	7,15	7,15	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	0,00	14,82	14,82	0,00	0,00	29,64	14,82	14,82	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,30	22,04	0,00	0,00	152,00	44,36	44,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,87	6,61	0,00	0,00	158,15	24,09	24,09	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,13	5,65	0,00	0,00	11,30	7,91	7,91	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	23,01	23,01	0,00	0,00	176,98	81,76	81,76	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,48	12,86	0,00	0,00	14,47	14,47	14,47	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	0,00	0,00	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	736,25	589,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	146,30	146,30	0,00	0,00	1.755,60	731,50	585,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	605,72	207,71	283,42	0,00	0,00	2.208,37	725,89	622,40	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,50	47,50	0,00	0,00	855,00	190,00	190,00	256,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,50	14,25	0,00	0,00	162,45	62,70	48,45	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	58,17	58,17	58,17	0,00	0,00	58,17	58,17	58,17	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	70,51	78,33	0,00	0,00	1.092,50	441,31	370,80	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	21,33	0,00	0,00	237,50	101,09	101,09	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,15	22,84	22,84	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,73	19,36	0,00	0,00	109,40	42,92	41,24	11,78	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,28	15,19	0,00	0,00	76,00	39,49	37,89	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	38,00	15,32	15,32	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	27,50	2,98	2,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,74	1.253,74	1.253,74	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	38,00	10,94	10,85	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	21,62	0,00	1,31	0,00	0,00	38,73	6,62	6,62	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,58	52,59	0,00	0,00	262,94	262,94	210,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	64,87	0,00	0,00	0,00	0,00	64,87	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,91	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,29	2,28	0,00	0,00	24,29	14,05	14,05	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	158,13	158,13	0,00	0,00	1.710,00	833,87	833,87	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.516,59**	**1.780,30**	**1.867,76**	**0,00**	**0,00**	**42.671,24**	**15.812,26**	**14.509,11**	**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: **Maio 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	460,40	460,40	445,26	0,00	0,00	2.921,98	2.921,98	2.461,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	54,36	54,36	45,90	0,00	0,00	228,80	228,80	174,44	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	307,02	307,02	280,93	0,00	0,00	1.514,67	1.514,67	1.207,65	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	7,67	7,67	7,67	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	0,00	15,91	15,91	0,00	0,00	31,82	15,91	15,91	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	22,87	23,67	0,00	0,00	163,20	47,63	47,63	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,30	7,10	0,00	0,00	169,80	25,87	25,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,21	6,06	0,00	0,00	12,14	8,49	8,49	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	24,70	24,70	0,00	0,00	190,03	87,77	87,77	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,51	13,80	0,00	0,00	15,53	15,53	15,53	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	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	790,50	632,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	157,08	157,08	0,00	0,00	1.884,96	785,40	628,32	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	650,35	223,01	304,31	0,00	0,00	2.371,08	779,38	668,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	51,00	51,00	0,00	0,00	918,00	204,00	204,00	275,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	30,60	15,30	0,00	0,00	174,42	67,32	52,02	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12	6,12	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	62,46	62,46	62,46	0,00	0,00	62,46	62,46	62,46	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	75,71	84,10	0,00	0,00	1.173,00	473,83	398,12	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	22,90	0,00	0,00	255,00	108,54	108,54	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,99	24,51	24,51	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,23	20,78	0,00	0,00	117,47	46,09	44,28	12,65	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,96	16,31	0,00	0,00	81,60	42,39	40,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	40,80	16,45	16,45	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,92	0,92	0,00	0,00	29,53	3,22	3,22	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.346,13	1.346,13	1.346,13	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,66	2,66	0,00	0,00	40,80	11,73	11,63	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	23,22	0,00	1,42	0,00	0,00	41,59	7,12	7,12	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	56,48	56,46	0,00	0,00	282,32	282,32	225,85	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	69,65	0,00	0,00	0,00	0,00	69,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,12	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,31	2,44	0,00	0,00	26,08	15,08	15,08	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	169,78	169,78	0,00	0,00	1.836,00	895,32	895,32	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.628,34**	**1.911,48**	**2.005,37**	**0,00**	**0,00**	**45.815,43**	**16.977,35**	**15.578,19**	**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: **Maio 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	1.254,82	1.254,82	1.213,54	0,00	0,00	7.963,83	7.963,83	6.709,02	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	148,17	148,17	125,11	0,00	0,00	623,62	623,62	475,45	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	836,79	836,79	765,67	0,00	0,00	4.128,23	4.128,23	3.291,45	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	20,91	20,91	0,00	0,00	20,91	20,91	20,91	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	0,00	43,37	43,37	0,00	0,00	86,74	43,37	43,37	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	62,33	64,49	0,00	0,00	444,80	129,80	129,80	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	17,18	19,34	0,00	0,00	462,81	70,50	70,50	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,31	16,54	0,00	0,00	33,08	23,16	23,16	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	67,32	67,32	0,00	0,00	517,91	239,23	239,23	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,39	37,61	0,00	0,00	42,34	42,34	42,34	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	0,00	0,00	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	2.154,50	1.723,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	428,12	428,12	0,00	0,00	5.137,44	2.140,60	1.712,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.772,53	607,82	829,39	0,00	0,00	6.462,38	2.124,22	1.821,36	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	139,00	139,00	0,00	0,00	2.502,00	556,00	556,00	750,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	83,40	41,70	0,00	0,00	475,38	183,48	141,78	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	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	16,68	16,68	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	170,23	170,23	170,23	0,00	0,00	170,23	170,23	170,23	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	206,34	229,22	0,00	0,00	3.197,00	1.291,41	1.085,07	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	62,37	0,00	0,00	695,00	295,77	295,77	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60	66,81	66,81	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	19,70	56,64	0,00	0,00	320,16	125,61	120,68	34,48	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	27,14	44,45	0,00	0,00	222,40	115,56	110,89	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	14,24	14,24	0,00	0,00	111,20	44,82	44,82	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,50	2,50	0,00	0,00	80,48	8,75	8,75	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.668,85	3.668,85	3.668,85	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	7,24	7,24	0,00	0,00	111,20	31,97	31,69	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	63,28	0,00	3,84	0,00	0,00	113,35	19,38	19,38	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	153,89	153,89	0,00	0,00	769,45	769,45	615,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	189,82	0,00	0,00	0,00	0,00	189,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	8,50	0,00	0,00	10,45	10,45	10,45	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,85	6,63	0,00	0,00	71,08	41,10	41,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	462,73	462,73	0,00	0,00	5.004,00	2.440,18	2.440,18	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**4.438,03**	**5.209,69**	**5.465,49**	**0,00**	**0,00**	**124.869,51**	**46.271,54**	**42.458,08**	**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: **Maio 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	844,07	844,07	816,30	0,00	0,00	5.356,96	5.356,96	4.512,90	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	99,67	99,67	84,16	0,00	0,00	419,50	419,50	319,83	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	562,88	562,88	515,04	0,00	0,00	2.776,90	2.776,90	2.214,02	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	14,06	14,06	0,00	0,00	14,06	14,06	14,06	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	0,00	29,17	29,17	0,00	0,00	58,34	29,17	29,17	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	41,93	43,39	0,00	0,00	299,20	87,31	87,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	11,56	13,02	0,00	0,00	311,31	47,43	47,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,23	11,14	0,00	0,00	22,25	15,59	15,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	45,29	45,29	0,00	0,00	348,38	160,94	160,94	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,93	25,30	0,00	0,00	28,48	28,48	28,48	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	0,00	0,00	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	1.449,25	1.159,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	287,98	287,98	0,00	0,00	3.455,76	1.439,90	1.151,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.192,31	408,86	557,90	0,00	0,00	4.346,99	1.428,88	1.225,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	93,50	93,50	0,00	0,00	1.683,00	374,00	374,00	504,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	56,10	28,05	0,00	0,00	319,77	123,42	95,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22	11,22	11,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	114,50	114,50	114,50	0,00	0,00	114,50	114,50	114,50	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	138,80	154,19	0,00	0,00	2.150,50	868,69	729,89	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	41,96	0,00	0,00	467,50	198,96	198,96	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,65	44,94	44,94	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,25	38,10	0,00	0,00	215,37	84,48	81,17	23,19	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	18,26	29,90	0,00	0,00	149,60	77,72	74,58	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	9,58	9,58	0,00	0,00	74,80	30,15	30,15	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,68	1,68	0,00	0,00	54,14	5,88	5,88	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.467,90	2.467,90	2.467,90	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	74,80	21,51	21,33	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	42,57	0,00	2,58	0,00	0,00	76,25	13,03	13,03	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	103,50	103,52	0,00	0,00	517,58	517,58	414,07	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	127,68	0,00	0,00	0,00	0,00	127,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,72	0,00	0,00	7,03	7,03	7,03	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,58	4,47	0,00	0,00	47,81	27,66	27,66	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	311,26	311,26	0,00	0,00	3.366,00	1.641,42	1.641,42	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.985,28**	**3.504,36**	**3.676,48**	**0,00**	**0,00**	**83.994,95**	**31.125,12**	**28.559,97**	**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: **Maio 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	767,34	767,34	742,09	0,00	0,00	4.869,97	4.869,97	4.102,63	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	90,61	90,61	76,51	0,00	0,00	381,36	381,36	290,75	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	511,71	511,71	468,22	0,00	0,00	2.524,47	2.524,47	2.012,75	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	12,79	12,79	0,00	0,00	12,79	12,79	12,79	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	0,00	26,52	26,52	0,00	0,00	53,04	26,52	26,52	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	38,11	39,43	0,00	0,00	272,00	79,36	79,36	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,51	11,83	0,00	0,00	283,01	43,11	43,11	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,02	10,11	0,00	0,00	20,23	14,16	14,16	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	41,17	41,17	0,00	0,00	316,71	146,30	146,30	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,85	23,00	0,00	0,00	25,89	25,89	25,89	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46	0,00	0,00	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	1.317,50	1.054,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	261,80	261,80	0,00	0,00	3.141,60	1.309,00	1.047,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.083,92	371,69	507,18	0,00	0,00	3.951,81	1.298,98	1.113,78	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	85,00	85,00	0,00	0,00	1.530,00	340,00	340,00	459,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	51,00	25,50	0,00	0,00	290,70	112,20	86,70	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	10,20	10,20	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	104,10	104,10	104,10	0,00	0,00	104,10	104,10	104,10	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	126,18	140,17	0,00	0,00	1.955,00	789,71	663,53	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	38,15	0,00	0,00	425,00	180,88	180,88	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,32	40,86	40,86	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,05	34,64	0,00	0,00	195,78	76,81	73,80	21,08	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	16,60	27,18	0,00	0,00	136,00	70,67	67,81	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,71	8,71	0,00	0,00	68,00	27,41	27,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,53	1,53	0,00	0,00	49,22	5,36	5,36	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,54	2.243,54	2.243,54	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,43	4,43	0,00	0,00	68,00	19,55	19,38	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	38,70	0,00	2,34	0,00	0,00	69,32	11,85	11,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	94,09	94,11	0,00	0,00	470,53	470,53	376,43	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	116,08	0,00	0,00	0,00	0,00	116,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,20	0,00	0,00	6,39	6,39	6,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,52	4,05	0,00	0,00	43,47	25,13	25,13	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	282,97	282,97	0,00	0,00	3.060,00	1.492,21	1.492,21	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**2.713,92**	**3.185,80**	**3.342,23**	**0,00**	**0,00**	**76.359,10**	**28.295,61**	**25.963,62**	**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: **Maio 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	546,16	546,16	528,20	0,00	0,00	3.466,26	3.466,26	2.920,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	64,49	64,49	54,46	0,00	0,00	271,44	271,44	206,95	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	364,21	364,21	333,26	0,00	0,00	1.796,82	1.796,82	1.432,61	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	9,10	9,10	0,00	0,00	9,10	9,10	9,10	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	0,00	18,88	18,88	0,00	0,00	37,75	18,88	18,88	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,13	28,07	0,00	0,00	193,60	56,50	56,50	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,48	8,42	0,00	0,00	201,44	30,69	30,69	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,44	7,20	0,00	0,00	14,40	10,08	10,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	29,30	29,30	0,00	0,00	225,42	104,12	104,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,60	16,37	0,00	0,00	18,43	18,43	18,43	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	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	937,75	750,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	186,34	186,34	0,00	0,00	2.236,08	931,70	745,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	771,50	264,56	360,99	0,00	0,00	2.812,76	924,58	792,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	60,50	60,50	0,00	0,00	1.089,00	242,00	242,00	326,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	36,30	18,15	0,00	0,00	206,91	79,86	61,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26	7,26	7,26	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	74,09	74,09	74,09	0,00	0,00	74,09	74,09	74,09	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	89,81	99,77	0,00	0,00	1.391,50	562,09	472,28	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	27,14	0,00	0,00	302,50	128,73	128,73	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,42	29,08	29,08	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,58	24,65	0,00	0,00	139,35	54,67	52,52	15,01	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,81	19,35	0,00	0,00	96,80	50,31	48,28	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,20	6,20	0,00	0,00	48,40	19,51	19,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	35,03	3,81	3,81	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.596,87	1.596,87	1.596,87	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,15	3,15	0,00	0,00	48,40	13,93	13,80	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	27,54	0,00	1,67	0,00	0,00	49,33	8,43	8,43	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	66,98	66,98	0,00	0,00	334,90	334,90	267,92	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	82,62	0,00	0,00	0,00	0,00	82,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,37	2,89	0,00	0,00	30,94	17,89	17,89	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	201,41	201,41	0,00	0,00	2.178,00	1.062,10	1.062,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.931,65**	**2.267,53**	**2.378,88**	**0,00**	**0,00**	**54.349,65**	**20.139,79**	**18.479,97**	**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: **Maio 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	446,86	446,86	432,16	0,00	0,00	2.836,03	2.836,03	2.389,18	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	52,76	52,76	44,55	0,00	0,00	222,07	222,07	169,31	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	297,99	297,99	272,67	0,00	0,00	1.470,13	1.470,13	1.172,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,45	7,45	0,00	0,00	7,45	7,45	7,45	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	0,00	15,44	15,44	0,00	0,00	30,89	15,44	15,44	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	22,20	22,97	0,00	0,00	158,40	46,22	46,22	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,12	6,89	0,00	0,00	164,82	25,11	25,11	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,18	5,89	0,00	0,00	11,78	8,25	8,25	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	23,97	23,97	0,00	0,00	184,44	85,20	85,19	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,49	13,39	0,00	0,00	15,07	15,07	15,07	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,00	0,00	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	767,25	613,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	152,46	152,46	0,00	0,00	1.829,52	762,30	609,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	631,22	216,45	295,36	0,00	0,00	2.301,34	756,45	648,61	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00	891,00	198,00	198,00	267,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,70	14,85	0,00	0,00	169,29	65,34	50,49	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	60,62	60,62	60,62	0,00	0,00	60,62	60,62	60,62	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	73,48	81,63	0,00	0,00	1.138,50	459,89	386,41	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	22,23	0,00	0,00	247,50	105,34	105,34	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,34	23,79	23,79	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,02	20,17	0,00	0,00	114,01	44,73	42,97	12,28	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,67	15,83	0,00	0,00	79,20	41,17	39,50	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,07	5,07	0,00	0,00	39,60	15,96	15,96	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	28,66	3,12	3,12	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,53	1.306,53	1.306,53	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,58	2,58	0,00	0,00	39,60	11,38	11,28	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,54	0,00	1,36	0,00	0,00	40,37	6,90	6,90	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,81	54,80	0,00	0,00	274,01	274,01	219,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,03	0,00	0,00	3,72	3,72	3,72	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,30	2,35	0,00	0,00	25,31	14,63	14,63	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	164,79	164,79	0,00	0,00	1.782,00	868,99	868,99	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.580,44**	**1.855,25**	**1.946,35**	**0,00**	**0,00**	**44.467,89**	**16.477,97**	**15.119,93**	**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: **Maio 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	279,85	279,85	270,65	0,00	0,00	1.776,11	1.776,11	1.496,26	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	33,04	33,04	27,90	0,00	0,00	139,07	139,07	106,03	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	186,62	186,62	170,76	0,00	0,00	920,67	920,67	734,06	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,66	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	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	0,00	9,67	9,67	0,00	0,00	19,34	9,67	9,67	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	13,90	14,38	0,00	0,00	99,20	28,94	28,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,83	4,31	0,00	0,00	103,22	15,72	15,72	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,74	3,69	0,00	0,00	7,38	5,17	5,17	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	15,01	15,01	0,00	0,00	115,51	53,35	53,35	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,31	8,39	0,00	0,00	9,44	9,44	9,44	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	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	480,50	384,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	95,48	95,48	0,00	0,00	1.145,76	477,40	381,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	395,31	135,56	184,97	0,00	0,00	1.441,24	473,74	406,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	31,00	31,00	0,00	0,00	558,00	124,00	124,00	167,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,60	9,30	0,00	0,00	106,02	40,92	31,62	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	3,72	3,72	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	37,96	37,96	37,96	0,00	0,00	37,96	37,96	37,96	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	46,02	51,12	0,00	0,00	713,00	288,01	241,99	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	13,91	0,00	0,00	155,00	65,97	65,97	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,03	14,90	14,90	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,39	12,63	0,00	0,00	71,40	28,01	26,91	7,69	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,05	9,91	0,00	0,00	49,60	25,76	24,72	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,18	3,18	0,00	0,00	24,80	10,00	10,00	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,56	0,56	0,00	0,00	17,95	1,96	1,96	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,23	818,23	818,23	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,62	1,62	0,00	0,00	24,80	7,14	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	14,11	0,00	0,85	0,00	0,00	25,28	4,32	4,32	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	171,60	171,60	137,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	2,33	2,33	2,33	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,19	1,48	0,00	0,00	15,85	9,16	9,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	103,20	103,20	0,00	0,00	1.116,00	544,21	544,21	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**989,75**	**1.161,86**	**1.218,91**	**0,00**	**0,00**	**27.848,55**	**10.319,50**	**9.469,03**	**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: **Maio 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	920,81	920,81	890,51	0,00	0,00	5.843,98	5.843,98	4.923,15	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	108,73	108,73	91,81	0,00	0,00	457,63	457,63	348,90	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	614,05	614,05	561,86	0,00	0,00	3.029,35	3.029,35	2.415,31	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	15,34	15,34	0,00	0,00	15,34	15,34	15,34	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	0,00	31,82	31,82	0,00	0,00	63,65	31,82	31,82	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	45,74	47,32	0,00	0,00	326,40	95,25	95,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,61	14,19	0,00	0,00	339,62	51,73	51,73	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,43	12,14	0,00	0,00	24,28	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	49,40	49,40	0,00	0,00	380,05	175,55	175,55	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,02	27,60	0,00	0,00	31,07	31,07	31,07	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	0,00	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	1.581,00	1.264,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	314,16	314,16	0,00	0,00	3.769,92	1.570,80	1.256,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.300,70	446,03	608,62	0,00	0,00	4.742,17	1.558,78	1.336,54	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	102,00	102,00	0,00	0,00	1.836,00	408,00	408,00	550,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	61,20	30,60	0,00	0,00	348,84	134,64	104,04	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	12,24	12,24	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	124,91	124,91	124,91	0,00	0,00	124,91	124,91	124,91	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	151,41	168,20	0,00	0,00	2.346,00	947,65	796,24	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	45,78	0,00	0,00	510,00	217,05	217,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,98	49,03	49,03	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,46	41,57	0,00	0,00	234,94	92,16	88,55	25,30	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	19,92	32,62	0,00	0,00	163,20	84,81	81,38	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	10,45	10,45	0,00	0,00	81,60	32,89	32,89	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,84	1,84	0,00	0,00	59,06	6,44	6,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.692,25	2.692,25	2.692,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,32	5,32	0,00	0,00	81,60	23,47	23,27	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	46,44	0,00	2,81	0,00	0,00	83,18	14,22	14,22	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	112,91	112,93	0,00	0,00	564,63	564,63	451,71	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	139,29	0,00	0,00	0,00	0,00	139,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	6,24	0,00	0,00	7,67	7,67	7,67	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,63	4,87	0,00	0,00	52,16	30,16	30,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	339,56	339,56	0,00	0,00	3.672,00	1.790,64	1.790,64	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**3.256,68**	**3.822,95**	**4.010,67**	**0,00**	**0,00**	**91.630,89**	**33.954,71**	**31.156,33**	**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: **Maio 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	559,71	559,71	541,29	0,00	0,00	3.552,22	3.552,22	2.992,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	66,09	66,09	55,81	0,00	0,00	278,17	278,17	212,08	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	373,24	373,24	341,52	0,00	0,00	1.841,37	1.841,37	1.468,13	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	9,33	9,33	0,00	0,00	9,33	9,33	9,33	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	0,00	19,34	19,34	0,00	0,00	38,69	19,34	19,34	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,80	28,77	0,00	0,00	198,40	57,89	57,89	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,66	8,63	0,00	0,00	206,44	31,44	31,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,48	7,39	0,00	0,00	14,76	10,34	10,34	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	30,03	30,03	0,00	0,00	231,01	106,71	106,71	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,61	16,77	0,00	0,00	18,88	18,88	18,88	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	0,00	0,00	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	961,00	768,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	2.291,52	954,80	763,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	790,62	271,11	369,94	0,00	0,00	2.882,49	947,49	812,40	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	1.116,00	248,00	248,00	334,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	37,20	18,60	0,00	0,00	212,04	81,84	63,24	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,44	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	75,93	75,93	75,93	0,00	0,00	75,93	75,93	75,93	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	92,04	102,24	0,00	0,00	1.426,00	576,02	483,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	27,83	0,00	0,00	310,00	131,93	131,93	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,07	29,80	29,80	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,79	25,27	0,00	0,00	142,81	56,02	53,83	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,11	19,83	0,00	0,00	99,20	51,54	49,46	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	49,60	19,99	19,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	35,90	3,92	3,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,47	1.636,47	1.636,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,23	3,23	0,00	0,00	49,60	14,26	14,14	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	28,23	0,00	1,71	0,00	0,00	50,56	8,64	8,64	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,65	68,64	0,00	0,00	343,21	343,21	274,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,79	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,38	2,96	0,00	0,00	31,71	18,34	18,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	206,40	206,40	0,00	0,00	2.232,00	1.088,43	1.088,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.979,55**	**2.323,76**	**2.437,88**	**0,00**	**0,00**	**55.697,23**	**20.639,13**	**18.938,15**	**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: **Maio 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	392,70	392,70	379,78	0,00	0,00	2.492,28	2.492,28	2.099,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	46,37	46,37	39,15	0,00	0,00	195,16	195,16	148,79	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	261,87	261,87	239,62	0,00	0,00	1.291,93	1.291,93	1.030,06	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	6,54	6,54	0,00	0,00	6,54	6,54	6,54	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	0,00	13,57	13,57	0,00	0,00	27,14	13,57	13,57	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	19,51	20,18	0,00	0,00	139,20	40,62	40,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,38	6,06	0,00	0,00	144,84	22,06	22,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	5,19	0,00	0,00	10,35	7,26	7,26	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	21,07	21,07	0,00	0,00	162,08	74,88	74,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,43	11,77	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	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	674,25	539,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	669,90	535,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	554,71	190,22	259,56	0,00	0,00	2.022,40	664,78	570,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	783,00	174,00	174,00	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	26,10	13,05	0,00	0,00	148,77	57,42	44,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	53,27	53,27	53,27	0,00	0,00	53,27	53,27	53,27	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	64,57	71,73	0,00	0,00	1.000,50	404,14	339,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	19,51	0,00	0,00	217,50	92,56	92,56	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,17	17,73	0,00	0,00	100,20	39,31	37,77	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,49	13,91	0,00	0,00	69,60	36,17	34,71	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,46	4,46	0,00	0,00	34,80	14,03	14,03	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	2,73	2,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	34,80	10,01	9,92	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,80	0,00	1,20	0,00	0,00	35,47	6,06	6,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	240,80	192,64	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,66	0,00	0,00	3,27	3,27	3,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,27	2,08	0,00	0,00	22,24	12,87	12,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	144,81	144,81	0,00	0,00	1.566,00	763,67	763,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.388,87**	**1.630,38**	**1.710,44**	**0,00**	**0,00**	**39.077,87**	**14.480,71**	**13.287,30**	**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: **Maio 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	162,50	162,50	157,15	0,00	0,00	1.031,30	1.031,30	868,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,19	19,19	16,20	0,00	0,00	80,76	80,76	61,57	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	108,36	108,36	99,15	0,00	0,00	534,59	534,59	426,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,71	2,71	0,00	0,00	2,71	2,71	2,71	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	0,00	5,62	5,62	0,00	0,00	11,23	5,62	5,62	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,07	8,35	0,00	0,00	57,60	16,81	16,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,22	2,50	0,00	0,00	59,93	9,13	9,13	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,43	2,15	0,00	0,00	4,28	3,01	3,01	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,72	8,72	0,00	0,00	67,07	30,98	30,98	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,19	4,88	0,00	0,00	5,49	5,49	5,49	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,00	0,00	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	279,00	223,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	55,44	55,44	0,00	0,00	665,28	277,20	221,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	229,54	78,71	107,40	0,00	0,00	836,86	275,08	235,86	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	324,00	72,00	72,00	97,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,80	5,40	0,00	0,00	61,56	23,76	18,36	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,16	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	22,04	22,04	22,04	0,00	0,00	22,04	22,04	22,04	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	26,72	29,68	0,00	0,00	414,00	167,23	140,51	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,08	0,00	0,00	90,00	38,31	38,31	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76	8,65	8,65	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,55	7,34	0,00	0,00	41,46	16,27	15,64	4,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,51	5,76	0,00	0,00	28,80	14,97	14,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,84	1,84	0,00	0,00	14,40	5,80	5,80	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,32	0,32	0,00	0,00	10,42	1,13	1,13	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,10	475,10	475,10	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	14,40	4,14	4,11	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,19	0,00	0,49	0,00	0,00	14,67	2,51	2,51	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,92	19,93	0,00	0,00	99,64	99,64	79,72	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	24,58	0,00	0,00	0,00	0,00	24,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	1,35	1,35	1,35	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,11	0,86	0,00	0,00	9,20	5,32	5,32	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	59,92	59,92	0,00	0,00	648,00	315,99	315,99	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**574,71**	**674,63**	**707,77**	**0,00**	**0,00**	**16.170,14**	**5.992,02**	**5.498,21**	**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: **Maio 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	654,49	654,49	632,96	0,00	0,00	4.153,80	4.153,80	3.499,30	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	77,28	77,28	65,26	0,00	0,00	325,28	325,28	248,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	436,46	436,46	399,36	0,00	0,00	2.153,22	2.153,22	1.716,76	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	10,91	10,91	0,00	0,00	10,91	10,91	10,91	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	0,00	22,62	22,62	0,00	0,00	45,24	22,62	22,62	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	32,51	33,63	0,00	0,00	232,00	67,69	67,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,96	10,09	0,00	0,00	241,39	36,77	36,77	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,73	8,64	0,00	0,00	17,25	12,09	12,09	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	35,11	35,11	0,00	0,00	270,13	124,78	124,78	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,73	19,62	0,00	0,00	22,08	22,08	22,08	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	0,00	0,00	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	1.123,75	899,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	223,30	223,30	0,00	0,00	2.679,60	1.116,50	893,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	924,52	317,03	432,59	0,00	0,00	3.370,66	1.107,94	949,98	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	72,50	72,50	0,00	0,00	1.305,00	290,00	290,00	391,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	43,50	21,75	0,00	0,00	247,95	95,70	73,95	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	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	8,70	8,70	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	88,79	88,79	88,79	0,00	0,00	88,79	88,79	88,79	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	107,62	119,56	0,00	0,00	1.667,50	673,58	565,96	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	32,55	0,00	0,00	362,50	154,29	154,29	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,60	34,86	34,86	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,28	29,54	0,00	0,00	166,99	65,52	62,94	17,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	14,16	23,18	0,00	0,00	116,00	60,27	57,83	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,43	7,43	0,00	0,00	58,00	23,38	23,38	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,30	1,30	0,00	0,00	41,98	4,56	4,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.913,61	1.913,61	1.913,61	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	58,00	16,68	16,54	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	33,01	0,00	2,00	0,00	0,00	59,12	10,10	10,10	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	80,25	80,27	0,00	0,00	401,33	401,33	321,07	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	99,01	0,00	0,00	0,00	0,00	99,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,43	0,00	0,00	5,45	5,45	5,45	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,45	3,46	0,00	0,00	37,07	21,43	21,43	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	241,35	241,35	0,00	0,00	2.610,00	1.272,76	1.272,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.314,80**	**2.717,29**	**2.850,73**	**0,00**	**0,00**	**65.129,78**	**24.134,46**	**22.145,42**	**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: **Maio 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	180,55	180,55	174,61	0,00	0,00	1.145,88	1.145,88	965,33	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	21,32	21,32	18,00	0,00	0,00	89,74	89,74	68,42	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	120,40	120,40	110,17	0,00	0,00	593,99	593,99	473,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,01	3,01	0,00	0,00	3,01	3,01	3,01	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	0,00	6,24	6,24	0,00	0,00	12,48	6,24	6,24	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,97	9,28	0,00	0,00	64,00	18,68	18,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,47	2,78	0,00	0,00	66,59	10,14	10,14	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,48	2,39	0,00	0,00	4,76	3,34	3,34	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,69	9,69	0,00	0,00	74,52	34,42	34,42	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,20	5,41	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	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	310,00	248,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	61,60	61,60	0,00	0,00	739,20	308,00	246,40	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	255,04	87,46	119,34	0,00	0,00	929,84	305,66	262,07	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	360,00	80,00	80,00	108,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,00	6,00	0,00	0,00	68,40	26,40	20,40	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40	2,40	2,40	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	24,49	24,49	24,49	0,00	0,00	24,49	24,49	24,49	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	29,69	32,98	0,00	0,00	460,00	185,81	156,12	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,98	0,00	0,00	100,00	42,56	42,56	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,96	9,62	9,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,83	8,15	0,00	0,00	46,06	18,07	17,37	4,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,91	6,40	0,00	0,00	32,00	16,62	15,95	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,05	2,05	0,00	0,00	16,00	6,45	6,45	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,36	0,36	0,00	0,00	11,58	1,26	1,26	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,89	527,89	527,89	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,04	1,04	0,00	0,00	16,00	4,59	4,55	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,11	0,00	0,55	0,00	0,00	16,31	2,78	2,78	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,15	22,14	0,00	0,00	110,71	110,71	88,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	27,31	0,00	0,00	0,00	0,00	27,31	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,12	0,95	0,00	0,00	10,23	5,91	5,91	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	66,58	66,58	0,00	0,00	720,00	351,11	351,11	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**638,56**	**749,61**	**786,41**	**0,00**	**0,00**	**17.966,83**	**6.657,78**	**6.109,07**	**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: **Maio 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	257,28	257,28	248,82	0,00	0,00	1.632,86	1.632,86	1.375,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,38	30,38	25,65	0,00	0,00	127,87	127,87	97,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	171,57	171,57	156,99	0,00	0,00	846,43	846,43	674,86	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	4,29	4,29	4,29	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	0,00	8,89	8,89	0,00	0,00	17,78	8,89	8,89	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,78	13,23	0,00	0,00	91,20	26,62	26,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,52	3,96	0,00	0,00	94,89	14,45	14,45	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	3,39	0,00	0,00	6,78	4,75	4,75	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	106,19	49,05	49,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,28	7,71	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	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	441,75	353,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	438,90	351,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	363,43	124,63	170,05	0,00	0,00	1.325,02	435,56	373,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	513,00	114,00	114,00	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	17,10	8,55	0,00	0,00	97,47	37,62	29,07	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	34,90	34,90	34,90	0,00	0,00	34,90	34,90	34,90	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	42,31	47,00	0,00	0,00	655,50	264,79	222,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	12,79	0,00	0,00	142,50	60,64	60,64	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,04	11,61	0,00	0,00	65,65	25,74	24,73	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,57	9,11	0,00	0,00	45,60	23,71	22,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	22,80	9,19	9,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,79	1,79	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,49	1,49	0,00	0,00	22,80	6,56	6,51	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,97	0,00	0,78	0,00	0,00	23,24	3,97	3,97	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,56	31,55	0,00	0,00	157,76	157,76	126,21	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	2,14	2,14	2,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,18	1,38	0,00	0,00	14,57	8,44	8,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	94,88	94,88	0,00	0,00	1.026,00	500,33	500,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**909,94**	**1.068,19**	**1.120,62**	**0,00**	**0,00**	**25.602,72**	**9.487,36**	**8.705,45**	**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: **Maio 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	681,58	681,58	659,15	0,00	0,00	4.325,68	4.325,68	3.644,10	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	80,48	80,48	67,96	0,00	0,00	338,73	338,73	258,25	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	454,52	454,52	415,89	0,00	0,00	2.242,32	2.242,32	1.787,81	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	11,36	11,36	0,00	0,00	11,36	11,36	11,36	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	0,00	23,56	23,56	0,00	0,00	47,11	23,56	23,56	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	33,85	35,03	0,00	0,00	241,60	70,50	70,50	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,33	10,50	0,00	0,00	251,39	38,29	38,29	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,80	8,99	0,00	0,00	17,97	12,58	12,58	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	36,57	36,57	0,00	0,00	281,31	129,95	129,95	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,75	20,43	0,00	0,00	23,00	23,00	23,00	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	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	1.170,25	936,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	232,54	232,54	0,00	0,00	2.790,48	1.162,70	930,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	962,78	330,15	450,50	0,00	0,00	3.510,14	1.153,80	989,30	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	75,50	75,50	0,00	0,00	1.359,00	302,00	302,00	407,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	45,30	22,65	0,00	0,00	258,21	99,66	77,01	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,06	9,06	9,06	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	92,46	92,46	92,46	0,00	0,00	92,46	92,46	92,46	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	112,08	124,50	0,00	0,00	1.736,50	701,45	589,37	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	33,87	0,00	0,00	377,50	160,65	160,65	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,89	36,29	36,29	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,70	30,77	0,00	0,00	173,90	68,22	65,55	18,73	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	14,74	24,14	0,00	0,00	120,80	62,77	60,23	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,74	7,74	0,00	0,00	60,40	24,35	24,35	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,36	1,36	0,00	0,00	43,71	4,76	4,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,79	1.992,79	1.992,79	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,94	3,94	0,00	0,00	60,40	17,38	17,23	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	34,37	0,00	2,09	0,00	0,00	61,57	10,53	10,53	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	83,58	83,59	0,00	0,00	417,94	417,94	334,35	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	103,10	0,00	0,00	0,00	0,00	103,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,62	0,00	0,00	5,68	5,68	5,68	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,46	3,60	0,00	0,00	38,61	22,32	22,32	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	251,34	251,34	0,00	0,00	2.718,00	1.325,42	1.325,42	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.410,59**	**2.829,74**	**2.968,70**	**0,00**	**0,00**	**67.824,81**	**25.133,12**	**23.061,77**	**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: **Maio 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	311,45	311,45	301,20	0,00	0,00	1.976,64	1.976,64	1.665,19	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,78	36,78	31,05	0,00	0,00	154,78	154,78	118,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	207,69	207,69	190,04	0,00	0,00	1.024,63	1.024,63	816,94	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,19	5,19	0,00	0,00	5,19	5,19	5,19	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	0,00	10,76	10,76	0,00	0,00	21,53	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,47	16,00	0,00	0,00	110,40	32,21	32,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,26	4,80	0,00	0,00	114,87	17,50	17,50	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,82	4,10	0,00	0,00	8,21	5,74	5,74	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	16,71	16,71	0,00	0,00	128,55	59,38	59,38	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,34	9,33	0,00	0,00	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,00	0,00	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	534,75	427,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	106,26	106,26	0,00	0,00	1.275,12	531,30	425,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	439,94	150,86	205,86	0,00	0,00	1.603,96	527,23	452,07	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,50	34,50	0,00	0,00	621,00	138,00	138,00	186,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	20,70	10,35	0,00	0,00	117,99	45,54	35,19	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,14	4,14	4,14	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	42,25	42,25	42,25	0,00	0,00	42,25	42,25	42,25	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	51,21	56,89	0,00	0,00	793,50	320,52	269,31	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	15,49	0,00	0,00	172,50	73,42	73,42	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,88	16,58	16,58	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,89	14,06	0,00	0,00	79,46	31,17	29,95	8,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,74	11,03	0,00	0,00	55,20	28,70	27,53	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,54	3,54	0,00	0,00	27,60	11,13	11,13	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,62	0,62	0,00	0,00	19,98	2,17	2,17	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,61	910,61	910,61	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,80	1,80	0,00	0,00	27,60	7,94	7,87	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,71	0,00	0,95	0,00	0,00	28,14	4,80	4,80	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,18	38,20	0,00	0,00	190,98	190,98	152,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,11	0,00	0,00	2,59	2,59	2,59	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,21	1,64	0,00	0,00	17,64	10,20	10,20	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	114,85	114,85	0,00	0,00	1.242,00	605,66	605,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.101,52**	**1.293,03**	**1.356,53**	**0,00**	**0,00**	**30.992,78**	**11.484,65**	**10.538,15**	**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: **Maio 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	758,31	758,31	733,36	0,00	0,00	4.812,68	4.812,68	4.054,36	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	89,54	89,54	75,61	0,00	0,00	376,88	376,88	287,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	505,69	505,69	462,71	0,00	0,00	2.494,76	2.494,76	1.989,07	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	12,64	12,64	0,00	0,00	12,64	12,64	12,64	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	0,00	26,21	26,21	0,00	0,00	52,42	26,21	26,21	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	37,67	38,97	0,00	0,00	268,80	78,44	78,44	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,38	11,68	0,00	0,00	279,69	42,60	42,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,00	10,00	0,00	0,00	19,99	14,00	14,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	40,68	40,68	0,00	0,00	312,98	144,58	144,58	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,84	22,73	0,00	0,00	25,59	25,59	25,59	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	0,00	0,00	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	1.302,00	1.041,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	258,72	258,72	0,00	0,00	3.104,64	1.293,60	1.034,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.071,17	367,32	501,21	0,00	0,00	3.905,32	1.283,70	1.100,67	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	1.512,00	336,00	336,00	453,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	50,40	25,20	0,00	0,00	287,28	110,88	85,68	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	10,08	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	102,87	102,87	102,87	0,00	0,00	102,87	102,87	102,87	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	124,69	138,52	0,00	0,00	1.932,00	780,42	655,73	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	37,69	0,00	0,00	420,00	178,74	178,74	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,22	40,38	40,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,91	34,23	0,00	0,00	193,48	75,91	72,93	20,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	16,40	26,86	0,00	0,00	134,40	69,83	67,01	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,61	8,61	0,00	0,00	67,20	27,09	27,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,51	1,51	0,00	0,00	48,64	5,29	5,29	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,15	2.217,15	2.217,15	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,38	4,38	0,00	0,00	67,20	19,33	19,16	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	38,24	0,00	2,32	0,00	0,00	68,50	11,71	11,71	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	92,99	93,00	0,00	0,00	464,99	464,99	372,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	114,71	0,00	0,00	0,00	0,00	114,71	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,14	0,00	0,00	6,32	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,52	4,01	0,00	0,00	42,96	24,84	24,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	279,64	279,64	0,00	0,00	3.024,00	1.474,65	1.474,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**2.681,97**	**3.148,32**	**3.302,90**	**0,00**	**0,00**	**75.460,76**	**27.962,72**	**25.658,17**	**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: **Maio 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	1.146,49	1.146,49	1.108,78	0,00	0,00	7.276,31	7.276,31	6.129,82	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	135,37	135,37	114,31	0,00	0,00	569,78	569,78	434,41	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	764,55	764,55	699,57	0,00	0,00	3.771,84	3.771,84	3.007,29	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	19,10	19,10	0,00	0,00	19,10	19,10	19,10	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	0,00	39,62	39,62	0,00	0,00	79,25	39,62	39,62	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	56,95	58,93	0,00	0,00	406,40	118,60	118,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	15,70	17,67	0,00	0,00	422,86	64,41	64,41	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,02	15,11	0,00	0,00	30,23	21,16	21,16	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	61,51	61,51	0,00	0,00	473,20	218,59	218,58	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,26	34,36	0,00	0,00	38,68	38,68	38,68	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	0,00	0,00	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	1.968,50	1.574,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	391,16	391,16	0,00	0,00	4.693,92	1.955,80	1.564,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.619,50	555,35	757,79	0,00	0,00	5.904,46	1.940,83	1.664,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	127,00	127,00	0,00	0,00	2.286,00	508,00	508,00	685,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	76,20	38,10	0,00	0,00	434,34	167,64	129,54	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,24	15,24	15,24	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	155,53	155,53	155,53	0,00	0,00	155,53	155,53	155,53	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	188,53	209,43	0,00	0,00	2.921,00	1.179,93	991,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	57,00	0,00	0,00	635,00	270,25	270,25	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,43	61,05	61,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,00	51,75	0,00	0,00	292,53	114,75	110,25	31,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	24,80	40,61	0,00	0,00	203,20	105,58	101,31	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	13,01	13,01	0,00	0,00	101,60	40,95	40,95	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	73,53	8,01	8,01	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.352,12	3.352,12	3.352,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,62	6,62	0,00	0,00	101,60	29,22	28,97	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	57,82	0,00	3,51	0,00	0,00	103,56	17,71	17,71	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,62	140,60	0,00	0,00	703,02	703,02	562,41	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	173,43	0,00	0,00	0,00	0,00	173,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	7,77	0,00	0,00	9,55	9,55	9,55	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,78	6,06	0,00	0,00	64,95	37,56	37,56	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	422,79	422,79	0,00	0,00	4.572,00	2.229,53	2.229,53	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**4.054,87**	**4.759,95**	**4.993,68**	**0,00**	**0,00**	**114.089,41**	**42.276,93**	**38.792,68**	**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: **Maio 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	176,04	176,04	170,25	0,00	0,00	1.117,23	1.117,23	941,20	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	20,79	20,79	17,55	0,00	0,00	87,48	87,48	66,69	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	117,39	117,39	107,41	0,00	0,00	579,14	579,14	461,75	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	2,93	2,93	2,93	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	0,00	6,08	6,08	0,00	0,00	12,17	6,08	6,08	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,74	9,05	0,00	0,00	62,40	18,21	18,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,41	2,72	0,00	0,00	64,93	9,89	9,89	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,46	2,31	0,00	0,00	4,64	3,24	3,24	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	9,44	9,44	0,00	0,00	72,66	33,56	33,56	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,20	5,28	0,00	0,00	5,94	5,94	5,94	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	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	302,25	241,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	720,72	300,30	240,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	248,66	85,27	116,35	0,00	0,00	906,58	298,01	255,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,00	78,00	78,00	105,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,70	5,85	0,00	0,00	66,69	25,74	19,89	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	23,88	23,88	23,88	0,00	0,00	23,88	23,88	23,88	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	28,95	32,16	0,00	0,00	448,50	181,17	152,22	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	8,76	0,00	0,00	97,50	41,50	41,50	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	9,38	9,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,76	7,95	0,00	0,00	44,92	17,61	16,93	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,81	6,24	0,00	0,00	31,20	16,20	15,55	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	15,60	6,29	6,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,35	0,35	0,00	0,00	11,29	1,23	1,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,70	514,70	514,70	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	15,60	4,49	4,45	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,88	0,00	0,54	0,00	0,00	15,91	2,72	2,72	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,58	21,59	0,00	0,00	107,94	107,94	86,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	1,46	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,12	0,93	0,00	0,00	9,97	5,76	5,76	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	64,92	64,92	0,00	0,00	702,00	342,33	342,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**622,60**	**730,85**	**766,76**	**0,00**	**0,00**	**17.517,65**	**6.491,31**	**5.956,34**	**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: **Maio 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	1.485,02	1.485,02	1.436,17	0,00	0,00	9.424,82	9.424,82	7.939,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	175,35	175,35	148,07	0,00	0,00	738,04	738,04	562,69	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	990,30	990,30	906,14	0,00	0,00	4.885,57	4.885,57	3.895,27	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	24,74	24,74	0,00	0,00	24,74	24,74	24,74	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	0,00	51,32	51,32	0,00	0,00	102,65	51,32	51,32	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	73,76	76,31	0,00	0,00	526,40	153,60	153,60	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	20,33	22,89	0,00	0,00	547,71	83,43	83,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,92	19,59	0,00	0,00	39,15	27,42	27,42	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	79,67	79,67	0,00	0,00	612,92	283,12	283,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,64	44,51	0,00	0,00	50,10	50,10	50,10	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	0,00	0,00	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	2.549,75	2.039,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	506,66	506,66	0,00	0,00	6.079,92	2.533,30	2.026,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	2.097,70	719,33	981,54	0,00	0,00	7.647,90	2.513,92	2.155,49	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	164,50	164,50	0,00	0,00	2.961,00	658,00	658,00	888,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	98,70	49,35	0,00	0,00	562,59	217,14	167,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	19,74	19,74	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	201,45	201,45	201,45	0,00	0,00	201,45	201,45	201,45	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	244,19	271,27	0,00	0,00	3.783,50	1.528,33	1.284,14	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	73,83	0,00	0,00	822,50	350,05	350,05	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,60	79,07	79,07	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	23,32	67,04	0,00	0,00	378,89	148,65	142,82	40,80	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	32,12	52,60	0,00	0,00	263,20	136,76	131,23	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	16,86	16,86	0,00	0,00	131,60	53,05	53,05	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,96	2,96	0,00	0,00	95,25	10,36	10,36	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.341,92	4.341,92	4.341,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,57	8,57	0,00	0,00	131,60	37,84	37,51	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	74,89	0,00	4,54	0,00	0,00	134,14	22,93	22,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	182,13	182,12	0,00	0,00	910,61	910,61	728,48	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	224,64	0,00	0,00	0,00	0,00	224,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	10,06	0,00	0,00	12,37	12,37	12,37	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,01	7,84	0,00	0,00	84,12	48,64	48,64	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	547,62	547,62	0,00	0,00	5.922,00	2.887,84	2.887,84	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**5.252,17**	**6.165,42**	**6.468,17**	**0,00**	**0,00**	**147.777,19**	**54.760,24**	**50.247,17**	**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: **Maio 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	130,90	130,90	126,59	0,00	0,00	830,77	830,77	699,86	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,46	15,46	13,05	0,00	0,00	65,06	65,06	49,60	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	87,29	87,29	79,87	0,00	0,00	430,64	430,64	343,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,18	2,18	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	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	0,00	4,52	4,52	0,00	0,00	9,05	4,52	4,52	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,50	6,72	0,00	0,00	46,40	13,54	13,54	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,79	2,02	0,00	0,00	48,28	7,35	7,35	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,35	1,74	0,00	0,00	3,45	2,43	2,43	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,02	7,02	0,00	0,00	54,03	24,96	24,96	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,14	3,92	0,00	0,00	4,41	4,41	4,41	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	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	224,75	179,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	535,92	223,30	178,64	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	184,90	63,41	86,52	0,00	0,00	674,13	221,59	190,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	261,00	58,00	58,00	78,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,70	4,35	0,00	0,00	49,59	19,14	14,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	1,74	1,74	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	17,76	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	21,52	23,91	0,00	0,00	333,50	134,71	113,19	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	6,51	0,00	0,00	72,50	30,86	30,86	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,92	6,97	6,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,06	5,91	0,00	0,00	33,40	13,11	12,59	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,83	4,64	0,00	0,00	23,20	12,05	11,57	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,49	1,49	0,00	0,00	11,60	4,68	4,68	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	8,40	0,91	0,91	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,72	382,72	382,72	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,76	0,76	0,00	0,00	11,60	3,34	3,31	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	6,60	0,00	0,40	0,00	0,00	11,82	2,02	2,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,07	16,05	0,00	0,00	80,27	80,27	64,21	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,89	0,00	0,00	1,09	1,09	1,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,09	0,69	0,00	0,00	7,41	4,28	4,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,27	48,27	0,00	0,00	522,00	254,56	254,56	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**462,96**	**543,48**	**570,15**	**0,00**	**0,00**	**13.025,97**	**4.826,92**	**4.429,10**	**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: **Maio 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	1.141,98	1.141,98	1.104,41	0,00	0,00	7.247,67	7.247,67	6.105,68	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	134,84	134,84	113,86	0,00	0,00	567,54	567,54	432,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	761,54	761,54	696,82	0,00	0,00	3.756,99	3.756,99	2.995,45	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	19,03	19,03	0,00	0,00	19,03	19,03	19,03	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	0,00	39,47	39,47	0,00	0,00	78,94	39,47	39,47	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	56,72	58,68	0,00	0,00	404,80	118,12	118,12	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	15,64	17,60	0,00	0,00	421,19	64,16	64,16	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,01	15,05	0,00	0,00	30,11	21,07	21,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	61,27	61,27	0,00	0,00	471,34	217,73	217,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,26	34,23	0,00	0,00	38,53	38,53	38,53	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	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	1.960,75	1.568,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	389,62	389,62	0,00	0,00	4.675,44	1.948,10	1.558,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.613,13	553,16	754,80	0,00	0,00	5.881,22	1.933,18	1.657,56	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	126,50	126,50	0,00	0,00	2.277,00	506,00	506,00	683,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	75,90	37,95	0,00	0,00	432,63	166,98	129,03	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,18	15,18	15,18	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	154,92	154,92	154,92	0,00	0,00	154,92	154,92	154,92	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	187,78	208,61	0,00	0,00	2.909,50	1.175,28	987,50	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	56,77	0,00	0,00	632,50	269,18	269,18	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,88	60,81	60,81	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	17,93	51,55	0,00	0,00	291,37	114,30	109,82	31,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	24,70	40,45	0,00	0,00	202,40	105,16	100,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	12,96	12,96	0,00	0,00	101,20	40,79	40,79	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	2,28	2,28	0,00	0,00	73,24	7,98	7,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.338,92	3.338,92	3.338,92	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,59	6,59	0,00	0,00	101,20	29,10	28,85	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	57,59	0,00	3,49	0,00	0,00	103,16	17,63	17,63	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,05	140,05	0,00	0,00	700,25	700,25	560,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	172,75	0,00	0,00	0,00	0,00	172,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	7,74	0,00	0,00	9,51	9,51	9,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,78	6,04	0,00	0,00	64,69	37,41	37,41	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	421,12	421,12	0,00	0,00	4.554,00	2.220,76	2.220,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**4.038,92**	**4.741,20**	**4.974,01**	**0,00**	**0,00**	**113.640,24**	**42.110,44**	**38.639,92**	**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: **Maio 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	392,70	392,70	379,78	0,00	0,00	2.492,28	2.492,28	2.099,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	46,37	46,37	39,15	0,00	0,00	195,16	195,16	148,79	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	261,87	261,87	239,62	0,00	0,00	1.291,93	1.291,93	1.030,06	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	6,54	6,54	0,00	0,00	6,54	6,54	6,54	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	0,00	13,57	13,57	0,00	0,00	27,14	13,57	13,57	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	19,51	20,18	0,00	0,00	139,20	40,62	40,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,38	6,06	0,00	0,00	144,84	22,06	22,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	5,19	0,00	0,00	10,35	7,26	7,26	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	21,07	21,07	0,00	0,00	162,08	74,88	74,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,43	11,77	0,00	0,00	13,25	13,25	13,25	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	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	674,25	539,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	1.607,76	669,90	535,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	554,71	190,22	259,56	0,00	0,00	2.022,40	664,78	570,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	783,00	174,00	174,00	234,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	26,10	13,05	0,00	0,00	148,77	57,42	44,37	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	5,22	5,22	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	53,27	53,27	53,27	0,00	0,00	53,27	53,27	53,27	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	64,57	71,73	0,00	0,00	1.000,50	404,14	339,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	19,51	0,00	0,00	217,50	92,56	92,56	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,76	20,91	20,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,17	17,73	0,00	0,00	100,20	39,31	37,77	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,49	13,91	0,00	0,00	69,60	36,17	34,71	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,46	4,46	0,00	0,00	34,80	14,03	14,03	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,78	0,78	0,00	0,00	25,19	2,73	2,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,17	1.148,17	1.148,17	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,27	2,27	0,00	0,00	34,80	10,01	9,92	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,80	0,00	1,20	0,00	0,00	35,47	6,06	6,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	240,80	240,80	192,64	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,66	0,00	0,00	3,27	3,27	3,27	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,27	2,08	0,00	0,00	22,24	12,87	12,87	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	144,81	144,81	0,00	0,00	1.566,00	763,67	763,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.388,87**	**1.630,38**	**1.710,44**	**0,00**	**0,00**	**39.077,87**	**14.480,71**	**13.287,30**	**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: **Maio 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	216,66	216,66	209,53	0,00	0,00	1.375,06	1.375,06	1.158,39	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,58	25,58	21,60	0,00	0,00	107,67	107,67	82,09	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	144,48	144,48	132,20	0,00	0,00	712,79	712,79	568,30	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,61	3,61	0,00	0,00	3,61	3,61	3,61	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	0,00	7,49	7,49	0,00	0,00	14,98	7,49	7,49	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,76	11,14	0,00	0,00	76,80	22,41	22,41	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,97	3,34	0,00	0,00	79,90	12,17	12,17	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,57	2,85	0,00	0,00	5,71	3,99	3,99	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	11,62	11,62	0,00	0,00	89,42	41,30	41,30	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,24	6,49	0,00	0,00	7,31	7,31	7,31	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	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	372,00	297,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	887,04	369,60	295,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	306,05	104,95	143,20	0,00	0,00	1.115,81	366,77	314,47	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	432,00	96,00	96,00	129,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,40	7,20	0,00	0,00	82,08	31,68	24,48	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	2,88	2,88	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	29,39	29,39	29,39	0,00	0,00	29,39	29,39	29,39	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	35,63	39,58	0,00	0,00	552,00	222,97	187,34	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	10,77	0,00	0,00	120,00	51,07	51,07	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,35	11,54	11,54	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,40	9,78	0,00	0,00	55,28	21,69	20,84	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,69	7,67	0,00	0,00	38,40	19,94	19,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,46	2,46	0,00	0,00	19,20	7,74	7,74	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,43	0,43	0,00	0,00	13,90	1,51	1,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,47	633,47	633,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	19,20	5,53	5,48	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,93	0,00	0,66	0,00	0,00	19,58	3,34	3,34	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	132,85	132,85	106,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	32,77	0,00	0,00	0,00	0,00	32,77	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,47	0,00	0,00	1,81	1,81	1,81	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,15	1,15	0,00	0,00	12,27	7,10	7,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,90	79,90	0,00	0,00	864,00	421,33	421,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**766,27**	**899,52**	**943,67**	**0,00**	**0,00**	**21.560,20**	**7.989,30**	**7.330,83**	**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: **Maio 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	731,23	731,23	707,17	0,00	0,00	4.640,79	4.640,79	3.909,56	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	86,34	86,34	72,91	0,00	0,00	363,41	363,41	277,07	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	487,63	487,63	446,18	0,00	0,00	2.405,66	2.405,66	1.918,03	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	12,18	12,18	0,00	0,00	12,18	12,18	12,18	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	0,00	25,27	25,27	0,00	0,00	50,54	25,27	25,27	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	36,32	37,58	0,00	0,00	259,20	75,64	75,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,01	11,26	0,00	0,00	269,69	41,07	41,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,93	9,64	0,00	0,00	19,28	13,50	13,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	39,23	39,23	0,00	0,00	301,80	139,41	139,41	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,81	21,92	0,00	0,00	24,67	24,67	24,67	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	0,00	0,00	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	1.255,50	1.004,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	249,48	249,48	0,00	0,00	2.993,76	1.247,40	997,92	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.032,91	354,20	483,31	0,00	0,00	3.765,83	1.237,84	1.061,36	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	81,00	81,00	0,00	0,00	1.458,00	324,00	324,00	437,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	48,60	24,30	0,00	0,00	277,02	106,92	82,62	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,72	9,72	9,72	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	99,20	99,20	99,20	0,00	0,00	99,20	99,20	99,20	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	120,24	133,57	0,00	0,00	1.863,00	752,54	632,30	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	36,34	0,00	0,00	405,00	172,37	172,35	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,93	38,94	38,94	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,48	33,01	0,00	0,00	186,57	73,20	70,33	20,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,82	25,90	0,00	0,00	129,60	67,35	64,62	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,30	8,30	0,00	0,00	64,80	26,12	26,12	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	46,90	5,11	5,11	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,96	2.137,96	2.137,96	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,22	4,22	0,00	0,00	64,80	18,63	18,47	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	36,88	0,00	2,23	0,00	0,00	66,06	11,29	11,29	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	89,66	89,68	0,00	0,00	448,38	448,38	358,71	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	110,61	0,00	0,00	0,00	0,00	110,61	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,95	0,00	0,00	6,09	6,09	6,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,50	3,87	0,00	0,00	41,42	23,96	23,96	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	269,65	269,65	0,00	0,00	2.916,00	1.421,97	1.421,97	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.586,19**	**3.035,86**	**3.184,91**	**0,00**	**0,00**	**72.765,66**	**26.964,01**	**24.741,75**	**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: **Maio 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	207,63	207,63	200,80	0,00	0,00	1.317,75	1.317,75	1.110,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	24,52	24,52	20,70	0,00	0,00	103,19	103,19	78,67	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	138,46	138,46	126,69	0,00	0,00	683,08	683,08	544,62	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,46	3,46	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	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	0,00	7,18	7,18	0,00	0,00	14,35	7,18	7,18	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,31	10,66	0,00	0,00	73,60	21,47	21,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,84	3,19	0,00	0,00	76,58	11,66	11,66	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,55	2,74	0,00	0,00	5,47	3,83	3,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	11,14	11,14	0,00	0,00	85,70	39,59	39,59	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,24	6,23	0,00	0,00	7,01	7,01	7,01	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	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	356,50	285,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	850,08	354,20	283,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	293,30	100,57	137,24	0,00	0,00	1.069,31	351,47	301,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	414,00	92,00	92,00	124,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,80	6,90	0,00	0,00	78,66	30,36	23,46	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	2,76	2,76	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	28,17	28,17	28,17	0,00	0,00	28,17	28,17	28,17	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	34,14	37,93	0,00	0,00	529,00	213,69	179,55	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	10,32	0,00	0,00	115,00	48,94	48,94	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,25	11,05	11,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,26	9,37	0,00	0,00	52,98	20,79	19,97	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,49	7,35	0,00	0,00	36,80	19,13	18,35	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,36	2,36	0,00	0,00	18,40	7,42	7,42	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	13,32	1,44	1,44	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,08	607,08	607,08	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,20	1,20	0,00	0,00	18,40	5,29	5,25	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,47	0,00	0,64	0,00	0,00	18,76	3,21	3,21	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,48	25,46	0,00	0,00	127,32	127,32	101,85	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	1,73	1,73	1,73	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	11,76	6,80	6,80	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	76,57	76,57	0,00	0,00	828,00	403,77	403,77	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**734,35**	**862,06**	**904,36**	**0,00**	**0,00**	**20.661,85**	**7.656,42**	**7.025,42**	**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: **Maio 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	306,94	306,94	296,84	0,00	0,00	1.948,00	1.948,00	1.641,05	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,24	36,24	30,60	0,00	0,00	152,54	152,54	116,30	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	204,68	204,68	187,29	0,00	0,00	1.009,78	1.009,78	805,11	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	5,11	5,11	5,11	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	0,00	10,61	10,61	0,00	0,00	21,22	10,61	10,61	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,25	15,78	0,00	0,00	108,80	31,75	31,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,20	4,73	0,00	0,00	113,20	17,24	17,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	4,05	0,00	0,00	8,09	5,67	5,67	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	16,47	16,47	0,00	0,00	126,68	58,52	58,52	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,34	9,20	0,00	0,00	10,36	10,36	10,36	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	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	527,00	421,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	1.256,64	523,60	418,88	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	433,57	148,68	202,87	0,00	0,00	1.580,73	519,60	445,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	612,00	136,00	136,00	183,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	20,40	10,20	0,00	0,00	116,28	44,88	34,68	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	4,08	4,08	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	41,64	41,64	41,64	0,00	0,00	41,64	41,64	41,64	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	50,47	56,07	0,00	0,00	782,00	315,89	265,42	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	15,26	0,00	0,00	170,00	72,35	72,35	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,33	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,82	13,86	0,00	0,00	78,32	30,72	29,52	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,64	10,87	0,00	0,00	54,40	28,28	27,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	27,20	10,96	10,96	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,61	0,61	0,00	0,00	19,69	2,14	2,14	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,42	897,42	897,42	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,77	1,77	0,00	0,00	27,20	7,82	7,76	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,48	0,00	0,94	0,00	0,00	27,73	4,74	4,74	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,65	37,64	0,00	0,00	188,21	188,21	150,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	46,43	0,00	0,00	0,00	0,00	46,43	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,08	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,21	1,61	0,00	0,00	17,39	10,05	10,05	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	113,19	113,19	0,00	0,00	1.224,00	596,88	596,88	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.085,56**	**1.274,33**	**1.336,89**	**0,00**	**0,00**	**30.543,65**	**11.318,27**	**10.385,47**	**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: **Maio 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	884,70	884,70	855,59	0,00	0,00	5.614,79	5.614,79	4.730,09	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	104,46	104,46	88,21	0,00	0,00	439,68	439,68	335,22	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	589,97	589,97	539,83	0,00	0,00	2.910,56	2.910,56	2.320,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	14,74	14,74	0,00	0,00	14,74	14,74	14,74	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	0,00	30,58	30,58	0,00	0,00	61,15	30,58	30,58	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	43,94	45,47	0,00	0,00	313,60	91,51	91,51	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,11	13,63	0,00	0,00	326,29	49,70	49,70	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,33	11,66	0,00	0,00	23,32	16,32	16,32	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	47,47	47,47	0,00	0,00	365,15	168,68	168,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,98	26,52	0,00	0,00	29,85	29,85	29,85	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00	0,00	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	1.519,00	1.215,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	301,84	301,84	0,00	0,00	3.622,08	1.509,20	1.207,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.249,70	428,54	584,75	0,00	0,00	4.556,20	1.497,64	1.284,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	98,00	98,00	0,00	0,00	1.764,00	392,00	392,00	529,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	58,80	29,40	0,00	0,00	335,16	129,36	99,96	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	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	11,76	11,76	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	120,02	120,02	120,02	0,00	0,00	120,02	120,02	120,02	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	145,48	161,61	0,00	0,00	2.254,00	910,49	765,01	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	43,97	0,00	0,00	490,00	208,54	208,52	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,59	47,11	47,11	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,89	39,94	0,00	0,00	225,72	88,55	85,08	24,31	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	19,14	31,34	0,00	0,00	156,80	81,49	78,19	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	10,04	10,04	0,00	0,00	78,40	31,60	31,60	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,76	1,76	0,00	0,00	56,74	6,17	6,17	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.586,67	2.586,67	2.586,67	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	78,40	22,54	22,34	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	44,62	0,00	2,71	0,00	0,00	79,92	13,66	13,66	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	108,49	108,50	0,00	0,00	542,49	542,49	434,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	133,83	0,00	0,00	0,00	0,00	133,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,99	0,00	0,00	7,36	7,36	7,36	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,60	4,69	0,00	0,00	50,12	28,99	28,99	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	326,24	326,24	0,00	0,00	3.528,00	1.720,42	1.720,42	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**3.128,98**	**3.673,03**	**3.853,41**	**0,00**	**0,00**	**88.037,48**	**32.623,13**	**29.934,48**	**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: **Maio 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	153,47	153,47	148,42	0,00	0,00	974,00	974,00	820,53	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,12	18,12	15,30	0,00	0,00	76,27	76,27	58,15	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	102,34	102,34	93,64	0,00	0,00	504,89	504,89	402,55	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,56	2,56	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	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	0,00	5,30	5,30	0,00	0,00	10,61	5,30	5,30	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,62	7,89	0,00	0,00	54,40	15,88	15,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,10	2,37	0,00	0,00	56,60	8,62	8,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,40	2,01	0,00	0,00	4,05	2,82	2,82	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,23	8,23	0,00	0,00	63,34	29,26	29,26	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,16	4,59	0,00	0,00	5,17	5,17	5,17	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	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	263,50	210,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	628,32	261,80	209,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	216,78	74,34	101,44	0,00	0,00	790,36	259,80	222,76	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	306,00	68,00	68,00	91,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	5,10	0,00	0,00	58,14	22,44	17,34	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	20,82	20,82	20,82	0,00	0,00	20,82	20,82	20,82	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	25,24	28,03	0,00	0,00	391,00	157,94	132,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	7,63	0,00	0,00	85,00	36,18	36,18	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,66	8,17	8,17	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,41	6,93	0,00	0,00	39,16	15,36	14,76	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	5,44	0,00	0,00	27,20	14,14	13,57	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,74	1,74	0,00	0,00	13,60	5,48	5,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	9,84	1,08	1,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,71	448,71	448,71	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	13,60	3,92	3,88	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,74	0,00	0,47	0,00	0,00	13,86	2,37	2,37	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,83	18,82	0,00	0,00	94,11	94,11	75,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	23,22	0,00	0,00	0,00	0,00	23,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,10	0,81	0,00	0,00	8,69	5,03	5,03	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	56,59	56,59	0,00	0,00	612,00	298,43	298,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**542,78**	**637,15**	**668,43**	**0,00**	**0,00**	**15.271,81**	**5.659,12**	**5.192,71**	**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: **Maio 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	437,83	437,83	423,43	0,00	0,00	2.778,74	2.778,74	2.340,91	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	51,70	51,70	43,65	0,00	0,00	217,59	217,59	165,89	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	291,97	291,97	267,16	0,00	0,00	1.440,43	1.440,43	1.148,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,30	7,30	0,00	0,00	7,30	7,30	7,30	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	0,00	15,13	15,13	0,00	0,00	30,26	15,13	15,13	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,75	22,51	0,00	0,00	155,20	45,29	45,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,99	6,75	0,00	0,00	161,49	24,60	24,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,15	5,76	0,00	0,00	11,54	8,07	8,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	23,49	23,49	0,00	0,00	180,71	83,48	83,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,48	13,12	0,00	0,00	14,77	14,77	14,77	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	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	751,75	601,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	1.792,56	746,90	597,52	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	618,47	212,08	289,39	0,00	0,00	2.254,85	741,17	635,51	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	873,00	194,00	194,00	261,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,10	14,55	0,00	0,00	165,87	64,02	49,47	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82	5,82	5,82	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	59,40	59,40	59,40	0,00	0,00	59,40	59,40	59,40	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	72,00	79,98	0,00	0,00	1.115,50	450,60	378,60	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	21,77	0,00	0,00	242,50	103,21	103,21	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,25	23,31	23,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,87	19,76	0,00	0,00	111,71	43,82	42,10	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,47	15,51	0,00	0,00	77,60	40,32	38,69	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,97	4,97	0,00	0,00	38,80	15,64	15,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	28,08	3,05	3,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,14	1.280,14	1.280,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,53	2,53	0,00	0,00	38,80	11,16	11,06	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,08	0,00	1,35	0,00	0,00	39,55	6,77	6,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,68	53,70	0,00	0,00	268,48	268,48	214,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	66,23	0,00	0,00	0,00	0,00	66,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,97	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,30	2,32	0,00	0,00	24,80	14,34	14,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	161,46	161,46	0,00	0,00	1.746,00	851,43	851,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.548,51**	**1.817,75**	**1.907,06**	**0,00**	**0,00**	**43.569,57**	**16.145,11**	**14.814,52**	**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: **Maio 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	600,33	600,33	580,58	0,00	0,00	3.810,05	3.810,05	3.209,71	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	70,89	70,89	59,86	0,00	0,00	298,36	298,36	227,47	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	400,34	400,34	366,31	0,00	0,00	1.975,02	1.975,02	1.574,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	10,00	10,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	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	0,00	20,75	20,75	0,00	0,00	41,50	20,75	20,75	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	29,82	30,86	0,00	0,00	212,80	62,10	62,10	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,22	9,25	0,00	0,00	221,42	33,72	33,72	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,58	7,91	0,00	0,00	15,83	11,08	11,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	32,21	32,21	0,00	0,00	247,78	114,47	114,46	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,67	18,00	0,00	0,00	20,26	20,26	20,26	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	0,00	0,00	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	1.030,75	824,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	204,82	204,82	0,00	0,00	2.457,84	1.024,10	819,28	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	848,01	290,79	396,79	0,00	0,00	3.091,71	1.016,25	871,36	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	66,50	66,50	0,00	0,00	1.197,00	266,00	266,00	359,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	39,90	19,95	0,00	0,00	227,43	87,78	67,83	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	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98	7,98	7,98	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	81,44	81,44	81,44	0,00	0,00	81,44	81,44	81,44	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	98,72	109,66	0,00	0,00	1.529,50	617,84	519,12	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	29,86	0,00	0,00	332,50	141,52	141,52	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,01	31,97	31,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,43	27,10	0,00	0,00	153,17	60,10	57,74	16,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,99	21,26	0,00	0,00	106,40	55,28	53,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,81	6,81	0,00	0,00	53,20	21,44	21,44	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,20	1,20	0,00	0,00	38,50	4,20	4,20	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,24	1.755,24	1.755,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,47	3,47	0,00	0,00	53,20	15,30	15,17	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	30,27	0,00	1,83	0,00	0,00	54,22	9,27	9,27	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	73,64	73,62	0,00	0,00	368,12	368,12	294,49	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	90,81	0,00	0,00	0,00	0,00	90,81	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,07	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,41	3,15	0,00	0,00	34,01	19,67	19,63	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	221,38	221,38	0,00	0,00	2.394,00	1.167,43	1.167,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.123,23**	**2.492,46**	**2.614,79**	**0,00**	**0,00**	**59.739,75**	**22.137,19**	**20.312,67**	**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: **Maio 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	108,33	108,33	104,77	0,00	0,00	687,52	687,52	579,20	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	12,79	12,79	10,80	0,00	0,00	53,85	53,85	41,06	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	72,24	72,24	66,10	0,00	0,00	356,39	356,39	284,16	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	1,81	1,81	0,00	0,00	1,81	1,81	1,81	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	0,00	3,74	3,74	0,00	0,00	7,49	3,74	3,74	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,38	5,56	0,00	0,00	38,40	11,20	11,20	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,48	1,66	0,00	0,00	39,95	6,08	6,08	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,29	1,44	0,00	0,00	2,86	2,01	2,01	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,81	5,81	0,00	0,00	44,71	20,65	20,65	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,11	3,24	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	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	186,00	148,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	36,96	36,96	0,00	0,00	443,52	184,80	147,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	153,02	52,47	71,60	0,00	0,00	557,90	183,39	157,24	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	216,00	48,00	48,00	64,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,20	3,60	0,00	0,00	41,04	15,84	12,24	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,44	1,44	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	14,70	14,70	14,70	0,00	0,00	14,70	14,70	14,70	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	17,81	19,79	0,00	0,00	276,00	111,48	93,67	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	60,00	25,53	25,53	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	5,76	5,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,70	4,89	0,00	0,00	27,64	10,84	10,42	2,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,34	3,84	0,00	0,00	19,20	9,98	9,58	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,23	1,23	0,00	0,00	9,60	3,87	3,87	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	6,95	0,77	0,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,74	316,74	316,74	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	9,60	2,77	2,74	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	5,46	0,00	0,33	0,00	0,00	9,78	1,67	1,67	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,27	13,29	0,00	0,00	66,43	66,43	53,15	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,90	0,90	0,90	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,07	0,57	0,00	0,00	6,14	3,55	3,55	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	39,95	39,95	0,00	0,00	432,00	210,67	210,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**383,14**	**449,73**	**471,84**	**0,00**	**0,00**	**10.780,12**	**3.994,70**	**3.665,50**	**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: **Maio 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	189,58	189,58	183,34	0,00	0,00	1.203,16	1.203,16	1.013,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,38	22,38	18,90	0,00	0,00	94,21	94,21	71,83	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	126,42	126,42	115,68	0,00	0,00	623,69	623,69	497,27	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	3,16	3,16	3,16	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	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	13,10	6,55	6,55	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,42	9,74	0,00	0,00	67,20	19,61	19,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,60	2,93	0,00	0,00	69,92	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	2,50	0,00	0,00	5,00	3,50	3,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,17	10,17	0,00	0,00	78,25	36,15	36,14	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,21	5,68	0,00	0,00	6,39	6,39	6,39	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	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	325,50	260,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	323,40	258,72	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	267,79	91,83	125,30	0,00	0,00	976,32	320,94	275,17	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,00	84,00	84,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,60	6,30	0,00	0,00	71,82	27,72	21,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	25,72	25,72	25,72	0,00	0,00	25,72	25,72	25,72	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	31,17	34,63	0,00	0,00	483,00	195,11	163,94	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,42	0,00	0,00	105,00	44,68	44,68	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,98	8,56	0,00	0,00	48,37	18,98	18,23	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,10	6,72	0,00	0,00	33,60	17,46	16,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	16,80	6,77	6,77	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	1,33	1,33	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	16,80	4,83	4,79	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,56	0,00	0,58	0,00	0,00	17,13	2,93	2,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	116,25	93,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,28	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,13	1,01	0,00	0,00	10,74	6,22	6,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	69,91	69,91	0,00	0,00	756,00	368,66	368,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**670,49**	**787,08**	**825,73**	**0,00**	**0,00**	**18.865,16**	**6.990,69**	**6.414,55**	**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: **Maio 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	370,13	370,13	357,95	0,00	0,00	2.349,04	2.349,04	1.978,91	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,70	43,70	36,90	0,00	0,00	183,94	183,94	140,24	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	246,82	246,82	225,85	0,00	0,00	1.217,68	1.217,68	970,86	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	6,17	6,17	0,00	0,00	6,17	6,17	6,17	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	0,00	12,79	12,79	0,00	0,00	25,58	12,79	12,79	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	18,38	19,01	0,00	0,00	131,20	38,28	38,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,07	5,71	0,00	0,00	136,52	20,79	20,79	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,98	4,89	0,00	0,00	9,76	6,84	6,84	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	19,86	19,86	0,00	0,00	152,77	70,57	70,57	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,42	11,10	0,00	0,00	12,49	12,49	12,49	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	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	635,50	508,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	126,28	126,28	0,00	0,00	1.515,36	631,40	505,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	522,83	179,29	244,64	0,00	0,00	1.906,16	626,57	537,23	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,00	41,00	0,00	0,00	738,00	164,00	164,00	221,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,60	12,30	0,00	0,00	140,22	54,12	41,82	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	4,92	4,92	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	50,21	50,21	50,21	0,00	0,00	50,21	50,21	50,21	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	60,86	67,61	0,00	0,00	943,00	380,91	320,05	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	18,41	0,00	0,00	205,00	87,25	87,25	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,01	19,71	19,71	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,81	16,71	0,00	0,00	94,44	37,04	35,59	10,17	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,01	13,11	0,00	0,00	65,60	34,08	32,70	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,20	4,20	0,00	0,00	32,80	13,22	13,22	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,74	0,74	0,00	0,00	23,74	2,59	2,59	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,18	1.082,18	1.082,18	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,14	2,14	0,00	0,00	32,80	9,43	9,35	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	18,67	0,00	1,13	0,00	0,00	33,44	5,71	5,71	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,40	45,39	0,00	0,00	226,96	226,96	181,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	55,99	0,00	0,00	0,00	0,00	55,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,51	0,00	0,00	3,09	3,09	3,09	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,25	1,94	0,00	0,00	20,97	12,11	12,11	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	136,49	136,49	0,00	0,00	1.476,00	719,78	719,78	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.309,05**	**1.536,70**	**1.612,14**	**0,00**	**0,00**	**36.832,03**	**13.648,44**	**12.523,59**	**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: **Maio 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	257,28	257,28	248,82	0,00	0,00	1.632,86	1.632,86	1.375,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,38	30,38	25,65	0,00	0,00	127,87	127,87	97,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	171,57	171,57	156,99	0,00	0,00	846,43	846,43	674,86	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	4,29	4,29	0,00	0,00	4,29	4,29	4,29	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	0,00	8,89	8,89	0,00	0,00	17,78	8,89	8,89	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,78	13,23	0,00	0,00	91,20	26,62	26,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,52	3,96	0,00	0,00	94,89	14,45	14,45	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,68	3,39	0,00	0,00	6,78	4,75	4,75	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	106,19	49,05	49,05	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,28	7,71	0,00	0,00	8,68	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	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	441,75	353,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	1.053,36	438,90	351,12	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	363,43	124,63	170,05	0,00	0,00	1.325,02	435,56	373,44	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	513,00	114,00	114,00	153,90	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	17,10	8,55	0,00	0,00	97,47	37,62	29,07	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	34,90	34,90	34,90	0,00	0,00	34,90	34,90	34,90	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	42,31	47,00	0,00	0,00	655,50	264,79	222,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	12,79	0,00	0,00	142,50	60,64	60,64	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,29	13,70	13,70	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,04	11,61	0,00	0,00	65,65	25,74	24,73	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,57	9,11	0,00	0,00	45,60	23,71	22,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	22,80	9,19	9,19	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,51	0,51	0,00	0,00	16,50	1,79	1,79	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,25	752,25	752,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,49	1,49	0,00	0,00	22,80	6,56	6,51	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,97	0,00	0,78	0,00	0,00	23,24	3,97	3,97	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,56	31,55	0,00	0,00	157,76	157,76	126,21	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00	2,14	2,14	2,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,18	1,38	0,00	0,00	14,57	8,44	8,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	94,88	94,88	0,00	0,00	1.026,00	500,33	500,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**909,94**	**1.068,19**	**1.120,62**	**0,00**	**0,00**	**25.602,72**	**9.487,36**	**8.705,45**	**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: **Maio 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	230,20	230,20	222,63	0,00	0,00	1.460,99	1.460,99	1.230,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	27,18	27,18	22,95	0,00	0,00	114,40	114,40	87,22	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	153,51	153,51	140,46	0,00	0,00	757,33	757,33	603,81	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,84	3,84	0,00	0,00	3,84	3,84	3,84	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	0,00	7,96	7,96	0,00	0,00	15,91	7,96	7,96	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	11,43	11,82	0,00	0,00	81,60	23,81	23,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,15	3,54	0,00	0,00	84,90	12,93	12,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,61	3,04	0,00	0,00	6,07	4,25	4,25	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	12,35	12,35	0,00	0,00	95,01	43,89	43,89	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,25	6,90	0,00	0,00	7,77	7,77	7,77	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	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	395,25	316,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	942,48	392,70	314,16	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	325,18	111,51	152,15	0,00	0,00	1.185,55	389,70	334,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	459,00	102,00	102,00	137,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,30	7,65	0,00	0,00	87,21	33,66	26,01	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	3,06	3,06	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	31,23	31,23	31,23	0,00	0,00	31,23	31,23	31,23	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	37,85	42,05	0,00	0,00	586,50	236,91	199,06	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	11,44	0,00	0,00	127,50	54,26	54,26	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	12,26	12,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,61	10,39	0,00	0,00	58,73	23,03	22,13	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,98	8,15	0,00	0,00	40,80	21,19	20,33	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,61	2,61	0,00	0,00	20,40	8,22	8,22	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	14,76	1,61	1,61	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,06	673,06	673,06	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,33	1,33	0,00	0,00	20,40	5,87	5,81	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,61	0,00	0,71	0,00	0,00	20,80	3,56	3,56	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,24	28,23	0,00	0,00	141,16	141,16	112,92	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	34,82	0,00	0,00	0,00	0,00	34,82	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,56	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,16	1,21	0,00	0,00	13,04	7,54	7,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	84,89	84,89	0,00	0,00	918,00	447,67	447,67	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**814,17**	**955,74**	**1.002,64**	**0,00**	**0,00**	**22.907,70**	**8.488,65**	**7.789,04**	**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: **Maio 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	189,58	189,58	183,34	0,00	0,00	1.203,16	1.203,16	1.013,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,38	22,38	18,90	0,00	0,00	94,21	94,21	71,83	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	126,42	126,42	115,68	0,00	0,00	623,69	623,69	497,27	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	3,16	3,16	3,16	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	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	13,10	6,55	6,55	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,42	9,74	0,00	0,00	67,20	19,61	19,61	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,60	2,93	0,00	0,00	69,92	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	2,50	0,00	0,00	5,00	3,50	3,50	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	10,17	10,17	0,00	0,00	78,25	36,15	36,14	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,21	5,68	0,00	0,00	6,39	6,39	6,39	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,00	0,00	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	325,50	260,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	776,16	323,40	258,72	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	267,79	91,83	125,30	0,00	0,00	976,32	320,94	275,17	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,00	84,00	84,00	113,40	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,60	6,30	0,00	0,00	71,82	27,72	21,42	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	25,72	25,72	25,72	0,00	0,00	25,72	25,72	25,72	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	31,17	34,63	0,00	0,00	483,00	195,11	163,94	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	9,42	0,00	0,00	105,00	44,68	44,68	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,06	10,09	10,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,98	8,56	0,00	0,00	48,37	18,98	18,23	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,10	6,72	0,00	0,00	33,60	17,46	16,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	16,80	6,77	6,77	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,38	0,38	0,00	0,00	12,16	1,33	1,33	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,29	554,29	554,29	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	16,80	4,83	4,79	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,56	0,00	0,58	0,00	0,00	17,13	2,93	2,93	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	116,25	116,25	93,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,28	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,13	1,01	0,00	0,00	10,74	6,22	6,22	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	69,91	69,91	0,00	0,00	756,00	368,66	368,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**670,49**	**787,08**	**825,73**	**0,00**	**0,00**	**18.865,16**	**6.990,69**	**6.414,55**	**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: **Maio 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	139,93	139,93	135,32	0,00	0,00	888,05	888,05	748,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	16,52	16,52	13,95	0,00	0,00	69,54	69,54	53,02	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	93,31	93,31	85,38	0,00	0,00	460,34	460,34	367,03	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,33	2,33	0,00	0,00	2,33	2,33	2,33	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	0,00	4,84	4,84	0,00	0,00	9,67	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,95	7,19	0,00	0,00	49,60	14,47	14,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,92	2,16	0,00	0,00	51,60	7,87	7,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,37	1,85	0,00	0,00	3,69	2,59	2,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,51	7,51	0,00	0,00	57,75	26,68	26,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,16	4,20	0,00	0,00	4,73	4,73	4,73	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	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	240,25	192,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	572,88	238,70	190,96	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	197,66	67,78	92,49	0,00	0,00	720,63	236,87	203,10	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	279,00	62,00	62,00	83,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,30	4,65	0,00	0,00	53,01	20,46	15,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,86	1,86	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	18,98	18,98	18,98	0,00	0,00	18,98	18,98	18,98	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	23,01	25,56	0,00	0,00	356,50	144,01	121,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	6,96	0,00	0,00	77,50	32,98	32,98	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	7,45	7,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,20	6,32	0,00	0,00	35,71	14,01	13,46	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,03	4,96	0,00	0,00	24,80	12,89	12,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,59	1,59	0,00	0,00	12,40	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	8,97	0,98	0,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,12	409,12	409,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	12,40	3,57	3,54	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,06	0,00	0,43	0,00	0,00	12,64	2,17	2,17	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	85,80	85,80	68,64	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,10	0,74	0,00	0,00	7,93	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	51,60	51,60	0,00	0,00	558,00	272,10	272,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**494,90**	**580,97**	**609,50**	**0,00**	**0,00**	**13.924,30**	**5.159,81**	**4.734,56**	**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: **Maio 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	424,29	424,29	410,33	0,00	0,00	2.692,81	2.692,81	2.268,50	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	50,10	50,10	42,30	0,00	0,00	210,86	210,86	160,76	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	282,94	282,94	258,90	0,00	0,00	1.395,88	1.395,88	1.112,94	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,07	7,07	0,00	0,00	7,07	7,07	7,07	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	0,00	14,66	14,66	0,00	0,00	29,33	14,66	14,66	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,07	21,80	0,00	0,00	150,40	43,88	43,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,81	6,54	0,00	0,00	156,49	23,84	23,84	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,12	5,60	0,00	0,00	11,19	7,84	7,84	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	22,76	22,76	0,00	0,00	175,12	80,89	80,89	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,46	12,71	0,00	0,00	14,31	14,31	14,31	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	0,00	0,00	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	728,50	582,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	144,76	144,76	0,00	0,00	1.737,12	723,80	579,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	599,34	205,52	280,44	0,00	0,00	2.185,12	718,24	615,85	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,00	47,00	0,00	0,00	846,00	188,00	188,00	253,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,20	14,10	0,00	0,00	160,74	62,04	47,94	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	57,56	57,56	57,56	0,00	0,00	57,56	57,56	57,56	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	69,77	77,51	0,00	0,00	1.081,00	436,66	366,89	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	21,09	0,00	0,00	235,00	100,01	100,01	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,60	22,60	22,60	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,66	19,15	0,00	0,00	108,26	42,48	40,81	11,66	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,18	15,03	0,00	0,00	75,20	39,07	37,49	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,82	4,82	0,00	0,00	37,60	15,16	15,16	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	27,21	2,97	2,97	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,55	1.240,55	1.240,55	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	37,60	10,82	10,72	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	21,40	0,00	1,29	0,00	0,00	38,33	6,55	6,55	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,05	52,03	0,00	0,00	260,17	260,17	208,13	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	64,18	0,00	0,00	0,00	0,00	64,18	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,87	0,00	0,00	3,53	3,53	3,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,29	2,24	0,00	0,00	24,03	13,90	13,90	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	156,46	156,46	0,00	0,00	1.692,00	825,10	825,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.500,62**	**1.761,55**	**1.848,02**	**0,00**	**0,00**	**42.222,07**	**15.645,79**	**14.356,33**	**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: **Maio 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	112,84	112,84	109,13	0,00	0,00	716,17	716,17	603,33	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	13,32	13,32	11,25	0,00	0,00	56,08	56,08	42,76	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	75,25	75,25	68,86	0,00	0,00	371,24	371,24	295,99	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	1,88	1,88	0,00	0,00	1,88	1,88	1,88	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	0,00	3,90	3,90	0,00	0,00	7,80	3,90	3,90	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,61	5,81	0,00	0,00	40,00	11,68	11,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,54	1,73	0,00	0,00	41,62	6,33	6,33	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,30	1,49	0,00	0,00	2,98	2,08	2,08	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	6,05	6,05	0,00	0,00	46,57	21,51	21,51	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,13	3,39	0,00	0,00	3,81	3,81	3,81	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	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	193,75	155,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	38,50	38,50	0,00	0,00	462,00	192,50	154,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	159,40	54,66	74,59	0,00	0,00	581,15	191,04	163,80	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,50	12,50	0,00	0,00	225,00	50,00	50,00	67,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,50	3,75	0,00	0,00	42,75	16,50	12,75	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	15,31	15,31	15,31	0,00	0,00	15,31	15,31	15,31	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	18,56	20,61	0,00	0,00	287,50	116,14	97,58	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	5,61	0,00	0,00	62,50	26,60	26,60	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,77	5,09	0,00	0,00	28,79	11,30	10,85	3,10	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,44	4,00	0,00	0,00	20,00	10,40	9,98	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	10,00	4,03	4,03	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,23	0,23	0,00	0,00	7,24	0,80	0,80	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,93	329,93	329,93	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,65	0,65	0,00	0,00	10,00	2,88	2,86	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	5,69	0,00	0,35	0,00	0,00	10,19	1,75	1,75	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,83	13,84	0,00	0,00	69,19	69,19	55,36	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,76	0,00	0,00	0,94	0,94	0,94	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,08	0,60	0,00	0,00	6,39	3,70	3,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	41,61	41,61	0,00	0,00	450,00	219,45	219,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**399,09**	**468,49**	**491,52**	**0,00**	**0,00**	**11.229,25**	**4.161,16**	**3.818,23**	**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: **Maio 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	139,93	139,93	135,32	0,00	0,00	888,05	888,05	748,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	16,52	16,52	13,95	0,00	0,00	69,54	69,54	53,02	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	93,31	93,31	85,38	0,00	0,00	460,34	460,34	367,03	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,33	2,33	0,00	0,00	2,33	2,33	2,33	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	0,00	4,84	4,84	0,00	0,00	9,67	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,95	7,19	0,00	0,00	49,60	14,47	14,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,92	2,16	0,00	0,00	51,60	7,87	7,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,37	1,85	0,00	0,00	3,69	2,59	2,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	7,51	7,51	0,00	0,00	57,75	26,68	26,68	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,16	4,20	0,00	0,00	4,73	4,73	4,73	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	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	240,25	192,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	572,88	238,70	190,96	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	197,66	67,78	92,49	0,00	0,00	720,63	236,87	203,10	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	279,00	62,00	62,00	83,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,30	4,65	0,00	0,00	53,01	20,46	15,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,86	1,86	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	18,98	18,98	18,98	0,00	0,00	18,98	18,98	18,98	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	23,01	25,56	0,00	0,00	356,50	144,01	121,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	6,96	0,00	0,00	77,50	32,98	32,98	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	7,45	7,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,20	6,32	0,00	0,00	35,71	14,01	13,46	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,03	4,96	0,00	0,00	24,80	12,89	12,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,59	1,59	0,00	0,00	12,40	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,28	0,28	0,00	0,00	8,97	0,98	0,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,12	409,12	409,12	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,81	0,81	0,00	0,00	12,40	3,57	3,54	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,06	0,00	0,43	0,00	0,00	12,64	2,17	2,17	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	85,80	85,80	68,64	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00	21,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	1,17	1,17	1,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,10	0,74	0,00	0,00	7,93	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	51,60	51,60	0,00	0,00	558,00	272,10	272,10	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**494,90**	**580,97**	**609,50**	**0,00**	**0,00**	**13.924,30**	**5.159,81**	**4.734,56**	**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: **Maio 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	153,47	153,47	148,42	0,00	0,00	974,00	974,00	820,53	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,12	18,12	15,30	0,00	0,00	76,27	76,27	58,15	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	102,34	102,34	93,64	0,00	0,00	504,89	504,89	402,55	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,56	2,56	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	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	0,00	5,30	5,30	0,00	0,00	10,61	5,30	5,30	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,62	7,89	0,00	0,00	54,40	15,88	15,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,10	2,37	0,00	0,00	56,60	8,62	8,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,40	2,01	0,00	0,00	4,05	2,82	2,82	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,23	8,23	0,00	0,00	63,34	29,26	29,26	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,16	4,59	0,00	0,00	5,17	5,17	5,17	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	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	263,50	210,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	628,32	261,80	209,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	216,78	74,34	101,44	0,00	0,00	790,36	259,80	222,76	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	306,00	68,00	68,00	91,80	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	5,10	0,00	0,00	58,14	22,44	17,34	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	2,04	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	20,82	20,82	20,82	0,00	0,00	20,82	20,82	20,82	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	25,24	28,03	0,00	0,00	391,00	157,94	132,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	7,63	0,00	0,00	85,00	36,18	36,18	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,66	8,17	8,17	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,41	6,93	0,00	0,00	39,16	15,36	14,76	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	5,44	0,00	0,00	27,20	14,14	13,57	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,74	1,74	0,00	0,00	13,60	5,48	5,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	9,84	1,08	1,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,71	448,71	448,71	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,89	0,89	0,00	0,00	13,60	3,92	3,88	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,74	0,00	0,47	0,00	0,00	13,86	2,37	2,37	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,83	18,82	0,00	0,00	94,11	94,11	75,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	23,22	0,00	0,00	0,00	0,00	23,22	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	1,28	1,28	1,28	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,10	0,81	0,00	0,00	8,69	5,03	5,03	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	56,59	56,59	0,00	0,00	612,00	298,43	298,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:					**542,78**	**637,15**	**668,43**	**0,00**	**0,00**	**15.271,81**	**5.659,12**	**5.192,71**	**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: **Maio 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	157,98	157,98	152,78	0,00	0,00	1.002,63	1.002,63	844,65	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,65	18,65	15,75	0,00	0,00	78,50	78,50	59,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	105,35	105,35	96,40	0,00	0,00	519,74	519,74	414,39	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	2,63	2,63	2,63	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	0,00	5,46	5,46	0,00	0,00	10,92	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,85	8,12	0,00	0,00	56,00	16,34	16,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,16	2,43	0,00	0,00	58,27	8,87	8,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,42	2,09	0,00	0,00	4,16	2,92	2,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	8,48	8,48	0,00	0,00	65,20	30,12	30,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,18	4,74	0,00	0,00	5,33	5,33	5,33	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	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	271,25	217,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	646,80	269,50	215,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	223,16	76,52	104,42	0,00	0,00	813,60	267,43	229,31	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	315,00	70,00	70,00	94,50	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,50	5,25	0,00	0,00	59,85	23,10	17,85	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	21,43	21,43	21,43	0,00	0,00	21,43	21,43	21,43	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	25,98	28,86	0,00	0,00	402,50	162,59	136,61	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	7,86	0,00	0,00	87,50	37,24	37,24	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21	8,41	8,41	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,48	7,13	0,00	0,00	40,31	15,81	15,19	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,42	5,60	0,00	0,00	28,00	14,56	13,97	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,79	1,79	0,00	0,00	14,00	5,64	5,64	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	0,00	0,00	10,13	1,09	1,09	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,91	461,91	461,91	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,91	0,91	0,00	0,00	14,00	4,03	3,99	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	7,97	0,00	0,49	0,00	0,00	14,28	2,44	2,44	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,39	19,37	0,00	0,00	96,87	96,87	77,49	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,07	0,00	0,00	1,32	1,32	1,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,11	0,84	0,00	0,00	8,95	5,18	5,18	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,26	58,26	0,00	0,00	630,00	307,22	307,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**558,74**	**655,91**	**688,12**	**0,00**	**0,00**	**15.720,94**	**5.825,52**	**5.345,41**	**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: **Maio 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	315,96	315,96	305,57	0,00	0,00	2.005,28	2.005,28	1.689,32	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	37,31	37,31	31,50	0,00	0,00	157,03	157,03	119,72	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	210,70	210,70	192,79	0,00	0,00	1.039,47	1.039,47	828,77	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	5,26	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	5,26	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	0,00	10,92	10,92	0,00	0,00	21,84	10,92	10,92	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,69	16,24	0,00	0,00	112,00	32,68	32,68	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,33	4,88	0,00	0,00	116,54	17,76	17,76	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,83	4,16	0,00	0,00	8,33	5,83	5,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	16,95	16,95	0,00	0,00	130,41	60,24	60,24	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,35	9,47	0,00	0,00	10,66	10,66	10,66	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	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	542,50	434,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	107,80	107,80	0,00	0,00	1.293,60	539,00	431,20	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	446,32	153,05	208,84	0,00	0,00	1.627,22	534,88	458,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	35,00	35,00	0,00	0,00	630,00	140,00	140,00	189,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,00	10,50	0,00	0,00	119,70	46,20	35,70	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	42,86	42,86	42,86	0,00	0,00	42,86	42,86	42,86	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	51,96	57,72	0,00	0,00	805,00	325,18	273,22	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	15,71	0,00	0,00	175,00	74,48	74,48	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,43	16,82	16,82	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,96	14,26	0,00	0,00	80,62	31,62	30,38	8,68	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,83	11,19	0,00	0,00	56,00	29,08	27,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,59	3,59	0,00	0,00	28,00	11,29	11,29	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,63	0,63	0,00	0,00	20,26	2,20	2,20	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	923,81	923,81	923,81	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	28,00	8,05	7,98	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,93	0,00	0,96	0,00	0,00	28,53	4,88	4,88	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	193,75	193,75	155,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,14	0,00	0,00	2,63	2,63	2,63	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,22	1,68	0,00	0,00	17,90	10,36	10,36	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	116,52	116,52	0,00	0,00	1.260,00	614,45	614,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.117,48**	**1.311,79**	**1.376,21**	**0,00**	**0,00**	**31.441,95**	**11.651,10**	**10.690,88**	**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: **Maio 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	762,82	762,82	737,73	0,00	0,00	4.841,32	4.841,32	4.078,50	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	90,07	90,07	76,06	0,00	0,00	379,11	379,11	289,04	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	508,70	508,70	465,46	0,00	0,00	2.509,61	2.509,61	2.000,92	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	12,71	12,71	0,00	0,00	12,71	12,71	12,71	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	0,00	26,36	26,36	0,00	0,00	52,73	26,36	26,36	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	37,89	39,21	0,00	0,00	270,40	78,91	78,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,44	11,75	0,00	0,00	281,35	42,85	42,85	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,01	10,05	0,00	0,00	20,11	14,07	14,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	40,93	40,93	0,00	0,00	314,85	145,44	145,44	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,84	22,86	0,00	0,00	25,73	25,73	25,73	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	0,00	0,00	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	1.309,75	1.047,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	260,26	260,26	0,00	0,00	3.123,12	1.301,30	1.041,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.077,54	369,50	504,20	0,00	0,00	3.928,56	1.291,33	1.107,23	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,50	84,50	0,00	0,00	1.521,00	338,00	338,00	456,30	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	50,70	25,35	0,00	0,00	288,99	111,54	86,19	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	10,14	10,14	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	103,48	103,48	103,48	0,00	0,00	103,48	103,48	103,48	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	125,44	139,35	0,00	0,00	1.943,50	785,07	659,63	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	37,92	0,00	0,00	422,50	179,81	179,81	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,77	40,62	40,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,98	34,43	0,00	0,00	194,64	76,35	73,35	20,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	16,50	27,02	0,00	0,00	135,20	70,25	67,41	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,66	8,66	0,00	0,00	67,60	27,25	27,25	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,52	1,52	0,00	0,00	48,93	5,32	5,32	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,35	2.230,35	2.230,35	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,40	4,40	0,00	0,00	67,60	19,43	19,26	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	38,47	0,00	2,33	0,00	0,00	68,91	11,77	11,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	93,56	93,55	0,00	0,00	467,76	467,76	374,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	115,39	0,00	0,00	0,00	0,00	115,39	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	5,17	0,00	0,00	6,36	6,36	6,36	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,52	4,03	0,00	0,00	43,21	24,98	24,98	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	281,30	281,30	0,00	0,00	3.042,00	1.483,41	1.483,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.697,92**	**3.167,04**	**3.322,54**	**0,00**	**0,00**	**75.909,91**	**28.129,07**	**25.810,82**	**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: **Maio 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	442,35	442,35	427,80	0,00	0,00	2.807,40	2.807,40	2.365,06	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	52,23	52,23	44,10	0,00	0,00	219,83	219,83	167,60	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	294,98	294,98	269,91	0,00	0,00	1.455,27	1.455,27	1.160,29	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	7,37	7,37	0,00	0,00	7,37	7,37	7,37	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	0,00	15,29	15,29	0,00	0,00	30,58	15,29	15,29	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,97	22,73	0,00	0,00	156,80	45,75	45,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,06	6,82	0,00	0,00	163,15	24,86	24,86	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,17	5,84	0,00	0,00	11,66	8,17	8,17	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	23,73	23,73	0,00	0,00	182,57	84,33	84,33	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,49	13,26	0,00	0,00	14,93	14,93	14,93	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	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	759,50	607,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	150,92	150,92	0,00	0,00	1.811,04	754,60	603,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	624,85	214,27	292,37	0,00	0,00	2.278,11	748,82	642,05	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,00	49,00	0,00	0,00	882,00	196,00	196,00	264,60	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,40	14,70	0,00	0,00	167,58	64,68	49,98	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	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	5,88	5,88	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	60,01	60,01	60,01	0,00	0,00	60,01	60,01	60,01	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	72,74	80,80	0,00	0,00	1.127,00	455,24	382,50	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	21,99	0,00	0,00	245,00	104,27	104,27	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,80	23,55	23,55	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,95	19,97	0,00	0,00	112,87	44,29	42,55	12,15	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,57	15,67	0,00	0,00	78,40	40,75	39,10	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	39,20	15,80	15,80	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,88	0,88	0,00	0,00	28,37	3,08	3,08	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.293,34	1.293,34	1.293,34	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,55	2,55	0,00	0,00	39,20	11,28	11,18	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,31	0,00	1,35	0,00	0,00	39,96	6,83	6,83	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,24	54,25	0,00	0,00	271,24	271,24	217,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	66,91	0,00	0,00	0,00	0,00	66,91	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	3,69	3,69	3,69	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,30	2,34	0,00	0,00	25,06	14,48	14,48	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	163,12	163,12	0,00	0,00	1.764,00	860,20	860,20	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.564,48**	**1.836,51**	**1.926,69**	**0,00**	**0,00**	**44.018,77**	**16.311,57**	**14.967,26**	**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: **Maio 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	722,20	722,20	698,44	0,00	0,00	4.583,50	4.583,50	3.861,30	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	85,28	85,28	72,01	0,00	0,00	358,93	358,93	273,65	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	481,61	481,61	440,67	0,00	0,00	2.375,96	2.375,96	1.894,35	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	12,03	12,03	0,00	0,00	12,03	12,03	12,03	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	0,00	24,96	24,96	0,00	0,00	49,92	24,96	24,96	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	35,87	37,12	0,00	0,00	256,00	74,70	74,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,89	11,14	0,00	0,00	266,37	40,58	40,58	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,90	9,51	0,00	0,00	19,04	13,32	13,32	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	298,08	137,70	137,70	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,80	21,65	0,00	0,00	24,37	24,37	24,37	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	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	1.240,00	992,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	246,40	246,40	0,00	0,00	2.956,80	1.232,00	985,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	1.020,16	349,83	477,35	0,00	0,00	3.719,35	1.222,59	1.048,27	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	1.440,00	320,00	320,00	432,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	48,00	24,00	0,00	0,00	273,60	105,60	81,60	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	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	9,60	9,60	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	97,97	97,97	97,97	0,00	0,00	97,97	97,97	97,97	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	118,76	131,93	0,00	0,00	1.840,00	743,27	624,51	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	35,90	0,00	0,00	400,00	170,23	170,23	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,83	38,45	38,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,34	32,60	0,00	0,00	184,27	72,29	69,45	19,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,62	25,58	0,00	0,00	128,00	66,51	63,82	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,20	8,20	0,00	0,00	64,00	25,80	25,80	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,44	1,44	0,00	0,00	46,32	5,04	5,04	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.111,57	2.111,57	2.111,57	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,17	4,17	0,00	0,00	64,00	18,41	18,25	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	36,42	0,00	2,21	0,00	0,00	65,24	11,16	11,16	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	88,57	88,57	0,00	0,00	442,85	442,85	354,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	109,25	0,00	0,00	0,00	0,00	109,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	4,89	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,49	3,82	0,00	0,00	40,91	23,66	23,66	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	266,32	266,32	0,00	0,00	2.880,00	1.404,43	1.404,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**2.554,26**	**2.998,40**	**3.145,63**	**0,00**	**0,00**	**71.867,37**	**26.631,19**	**24.436,36**	**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: **Maio 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	94,79	94,79	91,67	0,00	0,00	601,59	601,59	506,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	11,19	11,19	9,45	0,00	0,00	47,10	47,10	35,91	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	63,21	63,21	57,84	0,00	0,00	311,84	311,84	248,63	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	1,58	1,58	0,00	0,00	1,58	1,58	1,58	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	0,00	3,28	3,28	0,00	0,00	6,55	3,28	3,28	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,71	4,88	0,00	0,00	33,60	9,81	9,81	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	1,30	1,46	0,00	0,00	34,96	5,32	5,32	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,25	1,25	0,00	0,00	2,50	1,75	1,75	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	5,09	5,09	0,00	0,00	39,12	18,07	18,07	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,10	2,84	0,00	0,00	3,20	3,20	3,20	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	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	162,75	130,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	32,34	32,34	0,00	0,00	388,08	161,70	129,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	133,90	45,91	62,65	0,00	0,00	488,17	160,46	137,59	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	189,00	42,00	42,00	56,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	3,15	0,00	0,00	35,91	13,86	10,71	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	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	12,86	12,86	12,86	0,00	0,00	12,86	12,86	12,86	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	15,59	17,32	0,00	0,00	241,50	97,56	81,97	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	4,71	0,00	0,00	52,50	22,34	22,34	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,53	5,05	5,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,49	4,28	0,00	0,00	24,18	9,49	9,12	2,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,05	3,36	0,00	0,00	16,80	8,73	8,38	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,08	1,08	0,00	0,00	8,40	3,39	3,39	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,19	0,19	0,00	0,00	6,08	0,66	0,66	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,14	277,14	277,14	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,55	0,55	0,00	0,00	8,40	2,42	2,40	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	4,78	0,00	0,29	0,00	0,00	8,56	1,46	1,46	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	11,64	11,62	0,00	0,00	58,12	58,12	46,49	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	14,34	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	0,79	0,79	0,79	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,06	0,50	0,00	0,00	5,37	3,10	3,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	34,95	34,95	0,00	0,00	378,00	184,34	184,34	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**335,25**	**393,56**	**412,88**	**0,00**	**0,00**	**9.432,57**	**3.495,34**	**3.207,28**	**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: **Maio 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	207,63	207,63	200,80	0,00	0,00	1.317,75	1.317,75	1.110,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	24,52	24,52	20,70	0,00	0,00	103,19	103,19	78,67	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	138,46	138,46	126,69	0,00	0,00	683,08	683,08	544,62	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	3,46	3,46	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	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	0,00	7,18	7,18	0,00	0,00	14,35	7,18	7,18	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,31	10,66	0,00	0,00	73,60	21,47	21,47	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,84	3,19	0,00	0,00	76,58	11,66	11,66	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,55	2,74	0,00	0,00	5,47	3,83	3,83	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	11,14	11,14	0,00	0,00	85,70	39,59	39,59	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,24	6,23	0,00	0,00	7,01	7,01	7,01	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	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	356,50	285,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	850,08	354,20	283,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	293,30	100,57	137,24	0,00	0,00	1.069,31	351,47	301,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	414,00	92,00	92,00	124,20	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,80	6,90	0,00	0,00	78,66	30,36	23,46	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	0,00	0,00	0,00	0,00	2,76	2,76	2,76	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	28,17	28,17	28,17	0,00	0,00	28,17	28,17	28,17	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	34,14	37,93	0,00	0,00	529,00	213,69	179,55	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	10,32	0,00	0,00	115,00	48,94	48,94	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,25	11,05	11,05	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,26	9,37	0,00	0,00	52,98	20,79	19,97	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,49	7,35	0,00	0,00	36,80	19,13	18,35	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,36	2,36	0,00	0,00	18,40	7,42	7,42	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,41	0,41	0,00	0,00	13,32	1,44	1,44	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,08	607,08	607,08	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,20	1,20	0,00	0,00	18,40	5,29	5,25	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,47	0,00	0,64	0,00	0,00	18,76	3,21	3,21	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,48	25,46	0,00	0,00	127,32	127,32	101,85	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	1,73	1,73	1,73	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,14	1,10	0,00	0,00	11,76	6,80	6,80	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	76,57	76,57	0,00	0,00	828,00	403,77	403,77	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**734,35**	**862,06**	**904,36**	**0,00**	**0,00**	**20.661,85**	**7.656,42**	**7.025,42**	**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: **Maio 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	501,03	501,03	484,54	0,00	0,00	3.179,81	3.179,81	2.678,77	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	59,16	59,16	49,96	0,00	0,00	249,01	249,01	189,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	334,11	334,11	305,72	0,00	0,00	1.648,32	1.648,32	1.314,22	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	8,35	8,35	0,00	0,00	8,35	8,35	8,35	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	0,00	17,32	17,32	0,00	0,00	34,63	17,32	17,32	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	24,89	25,75	0,00	0,00	177,60	51,83	51,83	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,86	7,72	0,00	0,00	184,79	28,15	28,15	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,32	6,60	0,00	0,00	13,21	9,24	9,24	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	26,88	26,88	0,00	0,00	206,79	95,53	95,52	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,56	15,02	0,00	0,00	16,91	16,91	16,91	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95	0,00	0,00	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	860,25	688,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	170,94	170,94	0,00	0,00	2.051,28	854,70	683,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	707,74	242,69	331,16	0,00	0,00	2.580,31	848,14	727,23	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	55,50	55,50	0,00	0,00	999,00	222,00	222,00	299,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	33,30	16,65	0,00	0,00	189,81	73,26	56,61	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	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	6,66	6,66	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	67,97	67,97	67,97	0,00	0,00	67,97	67,97	67,97	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	82,39	91,52	0,00	0,00	1.276,50	515,64	433,25	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	24,91	0,00	0,00	277,50	118,10	118,10	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,93	26,68	26,68	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,87	22,62	0,00	0,00	127,83	50,16	48,19	13,77	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	10,84	17,75	0,00	0,00	88,80	46,16	44,29	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,69	5,69	0,00	0,00	44,40	17,90	17,90	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	32,13	3,50	3,50	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,90	1.464,90	1.464,90	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,89	2,89	0,00	0,00	44,40	12,78	12,67	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	25,27	0,00	1,53	0,00	0,00	45,26	7,73	7,73	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	61,43	61,45	0,00	0,00	307,23	307,23	245,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	75,79	0,00	0,00	0,00	0,00	75,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	3,39	0,00	0,00	4,17	4,17	4,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,34	2,65	0,00	0,00	28,38	16,41	16,41	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	184,76	184,76	0,00	0,00	1.998,00	974,32	974,32	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.772,02**	**2.080,14**	**2.182,29**	**0,00**	**0,00**	**49.857,98**	**18.475,40**	**16.952,75**	**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: **Maio 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	374,64	374,64	362,32	0,00	0,00	2.377,69	2.377,69	2.003,05	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	44,24	44,24	37,35	0,00	0,00	186,18	186,18	141,94	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	249,83	249,83	228,60	0,00	0,00	1.232,52	1.232,52	982,69	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	6,24	6,24	0,00	0,00	6,24	6,24	6,24	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	0,00	12,95	12,95	0,00	0,00	25,90	12,95	12,95	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	18,61	19,26	0,00	0,00	132,80	38,75	38,75	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,13	5,77	0,00	0,00	138,17	21,05	21,05	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,99	4,94	0,00	0,00	9,88	6,92	6,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	20,10	20,10	0,00	0,00	154,63	71,43	71,43	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,42	11,23	0,00	0,00	12,64	12,64	12,64	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	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	643,25	514,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	127,82	127,82	0,00	0,00	1.533,84	639,10	511,28	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	529,21	181,47	247,62	0,00	0,00	1.929,41	634,20	543,78	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,50	41,50	0,00	0,00	747,00	166,00	166,00	224,10	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,90	12,45	0,00	0,00	141,93	54,78	42,33	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	0,00	0,00	0,00	0,00	4,98	4,98	4,98	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	50,82	50,82	50,82	0,00	0,00	50,82	50,82	50,82	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	61,60	68,44	0,00	0,00	954,50	385,57	323,97	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	18,63	0,00	0,00	207,50	88,32	88,32	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,56	19,95	19,95	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,88	16,91	0,00	0,00	95,59	37,50	36,03	10,29	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,10	13,27	0,00	0,00	66,40	34,49	33,10	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,25	4,25	0,00	0,00	33,20	13,38	13,38	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,75	0,75	0,00	0,00	24,03	2,62	2,62	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,38	1.095,38	1.095,38	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,16	2,16	0,00	0,00	33,20	9,54	9,45	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	18,89	0,00	1,15	0,00	0,00	33,83	5,79	5,79	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,93	45,95	0,00	0,00	229,73	229,73	183,79	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	56,67	0,00	0,00	0,00	0,00	56,67	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	2,54	0,00	0,00	3,12	3,12	3,12	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,26	1,99	0,00	0,00	21,22	12,28	12,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	138,15	138,15	0,00	0,00	1.494,00	728,55	728,55	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**1.325,01**	**1.555,39**	**1.631,81**	**0,00**	**0,00**	**37.281,14**	**13.814,89**	**12.676,35**	**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: **Maio 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	5.105,05	5.105,05	4.937,11	0,00	0,00	32.399,64	32.399,64	27.294,58	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	602,79	602,79	509,01	0,00	0,00	2.537,13	2.537,13	1.934,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	3.404,35	3.404,35	3.115,01	0,00	0,00	16.795,07	16.795,07	13.390,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	85,06	85,06	0,00	0,00	85,06	85,06	85,06	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	0,00	176,44	176,44	0,00	0,00	352,87	176,44	176,44	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	253,57	262,36	0,00	0,00	1.809,60	528,06	528,06	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	69,90	78,69	0,00	0,00	1.882,87	286,81	286,81	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	13,46	67,30	0,00	0,00	134,59	94,22	94,22	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,00	273,90	273,90	0,00	0,00	2.107,04	973,31	973,31	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,66	153,03	0,00	0,00	172,26	172,26	172,26	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	0,00	0,00	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	8.765,25	7.012,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	1.741,74	1.741,74	0,00	0,00	20.900,88	8.708,70	6.966,96	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	7.211,26	2.472,83	3.374,24	0,00	0,00	26.291,16	8.642,02	7.409,91	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	565,50	565,50	0,00	0,00	10.179,00	2.262,00	2.262,00	3.053,70	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	339,30	169,65	0,00	0,00	1.934,01	746,46	576,81	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	0,00	0,00	0,00	0,00	67,86	67,86	67,86	0,00	0,00
10	122	33903900	20	1500001002	692,54	692,54	692,54	0,00	0,00	692,54	692,54	692,54	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	839,46	932,55	0,00	0,00	13.006,50	5.253,91	4.414,45	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	0,00	0,00	253,80	0,00	0,00	2.827,50	1.203,36	1.203,36	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,85	271,83	271,83	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	80,16	230,45	0,00	0,00	1.302,54	510,99	490,95	140,27	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	110,43	180,83	0,00	0,00	904,80	470,12	451,11	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	57,95	57,95	0,00	0,00	452,40	182,36	182,36	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	10,18	10,18	0,00	0,00	327,42	35,63	35,63	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Maio 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	62	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.926,16	14.926,16	14.926,16	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	29,47	29,47	0,00	0,00	452,40	130,10	128,96	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	257,45	0,00	15,61	0,00	0,00	461,14	78,84	78,84	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	626,06	626,08	0,00	0,00	3.130,38	3.130,38	2.504,31	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	772,25	0,00	0,00	0,00	0,00	772,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	34,58	0,00	0,00	42,51	42,51	42,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,48	27,00	0,00	0,00	289,18	167,24	167,24	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	1.882,56	1.882,56	0,00	0,00	20.358,00	8.653,12	8.653,12	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	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:	**18.055,39**	**21.194,89**	**22.235,69**	**0,00**	**0,00**	**508.012,30**	**186.974,36**	**171.459,89**	**3.193,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno