CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	887,16	887,16	919,81	0,00	0,00	8.698,10	8.698,10	7.810,95	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	117,98	117,98	158,68	0,00	0,00	881,90	881,90	763,92	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	452,08	452,08	465,48	0,00	0,00	4.753,24	4.753,24	4.301,16	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	79,20	79,20	79,20	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,94	27,94	0,00	0,00	248,00	148,25	148,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	31,00	27,94	27,94	0,00	0,00	310,59	129,55	129,55	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,45	6,45	0,00	0,00	50,92	33,18	31,57	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,25	31,73	31,73	0,00	0,00	1.294,94	330,49	330,49	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,12	97,84	0,00	0,00	127,58	127,57	121,45	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	14,18	1,85	1,85	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,41	59,27	59,27	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	19,44	0,00	0,00	0,00	19,44	19,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	240,25	240,25	0,00	0,00	2.883,00	2.402,50	2.162,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	511,50	494,45	494,45	0,00	0,00	3.375,90	2.642,75	2.404,05	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	338,89	338,89	0,00	0,00	3.603,11	2.878,81	2.709,96	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	46,50	46,50	0,00	0,00	325,50	232,50	186,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,37	19,37	19,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	77,50	77,50	0,00	0,00	1.398,10	697,50	697,50	418,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	310,00	155,00	0,00	0,00	1.085,00	775,00	620,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	265,05	195,30	195,30	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,30	227,30	227,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	59,21	0,00	0,00	0,00	0,00	78,43	19,22	19,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	116,25	0,00	0,00	0,00	0,00	494,50	130,66	130,66	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	244,48	244,48	0,00	0,00	775,00	474,36	474,36	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	129,09	0,00	0,00	1.782,50	1.148,40	1.148,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	54,25	38,55	38,91	0,00	0,00	441,75	398,47	359,92	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,23	15,02	0,00	0,00	85,09	64,92	64,91	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,49	12,36	0,00	0,00	178,51	134,57	134,57	19,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	31,00	12,25	12,25	0,00	0,00	155,00	126,23	113,98	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	11,31	11,31	0,00	0,00	124,00	85,49	85,49	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,03	0,70	0,70	37,20	0,00	44,90	7,70	7,69	37,20	0,00
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	4,47	4,47	0,00	0,00	62,00	40,15	40,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	42,82	62,15	62,15	0,00	0,00	341,79	275,88	267,54	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	85,80	85,80	0,00	0,00	943,82	858,01	772,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	8,82	0,00	0,00	0,00	105,83	44,10	35,28	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	19,83	19,83	24,84	0,00	0,00	49,82	49,82	49,82	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,61	5,63	0,00	0,00	71,42	54,44	50,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	299,31	299,31	0,00	0,00	3.098,45	2.520,81	2.520,81	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,65	221,65	221,65	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	64,63	0,00	0,00	0,00	64,63	64,63	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,38	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	34,92	0,00	0,00	0,00	50,28	34,92	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:	**2.328,36**	**4.010,23**	**4.058,55**	**37,20**	**0,00**	**82.824,65**	**43.325,96**	**40.735,18**	**474,92**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	623,88	623,88	646,83	0,00	0,00	6.116,75	6.116,75	5.492,85	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	82,96	82,96	111,58	0,00	0,00	620,17	620,17	537,21	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	317,91	317,91	327,34	0,00	0,00	3.342,60	3.342,60	3.024,69	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	55,70	55,69	55,69	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	19,64	19,64	0,00	0,00	174,40	104,25	104,25	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	21,80	19,64	19,64	0,00	0,00	218,42	91,09	91,09	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,53	4,53	0,00	0,00	35,80	23,33	22,20	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,69	22,31	22,31	0,00	0,00	910,65	232,40	232,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,30	68,81	0,00	0,00	89,71	89,71	85,41	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	9,97	1,31	1,31	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,35	41,68	41,68	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	13,67	0,00	0,00	0,00	13,67	13,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	168,95	168,95	0,00	0,00	2.027,40	1.689,50	1.520,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	359,70	347,71	347,71	0,00	0,00	2.374,02	1.858,45	1.690,59	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	238,32	238,32	0,00	0,00	2.533,80	2.024,49	1.905,73	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	32,70	32,70	0,00	0,00	228,90	163,50	130,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	13,62	13,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	54,50	54,50	0,00	0,00	983,18	490,50	490,50	294,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	218,00	109,00	0,00	0,00	763,00	545,00	436,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,35	16,35	0,00	0,00	186,39	137,34	137,34	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,84	159,84	159,84	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	41,64	0,00	0,00	0,00	0,00	55,16	13,52	13,52	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	81,75	0,00	0,00	0,00	0,00	347,74	91,88	91,88	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	171,92	171,92	0,00	0,00	545,00	333,58	333,58	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	90,78	0,00	0,00	1.253,50	807,56	807,56	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	38,15	27,11	27,36	0,00	0,00	310,65	280,21	253,10	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,38	10,56	0,00	0,00	59,83	45,64	45,64	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,86	8,69	0,00	0,00	125,54	94,64	94,62	13,52	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	21,80	8,62	8,62	0,00	0,00	109,00	88,80	80,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,95	7,95	0,00	0,00	87,20	60,13	60,13	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,49	0,49	26,16	0,00	31,56	5,39	5,39	26,16	0,00
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	3,14	3,14	0,00	0,00	43,60	28,22	28,11	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	30,11	43,70	43,70	0,00	0,00	240,35	194,00	188,13	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	60,34	60,34	0,00	0,00	663,72	603,40	543,06	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	74,43	31,01	24,81	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	13,94	13,94	17,46	0,00	0,00	35,02	35,02	35,02	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,54	3,96	0,00	0,00	50,23	38,29	35,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	210,49	210,49	0,00	0,00	2.178,91	1.772,71	1.772,71	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,87	155,87	155,87	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	45,45	0,00	0,00	0,00	45,45	45,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	24,56	0,00	0,00	0,00	35,36	24,56	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:	**1.637,33**	**2.820,06**	**2.854,04**	**26,16**	**0,00**	**58.244,43**	**30.467,95**	**28.645,99**	**333,98**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.923,14	1.923,14	1.993,91	0,00	0,00	18.855,24	18.855,24	16.932,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	255,74	255,74	343,97	0,00	0,00	1.911,70	1.911,70	1.655,96	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	979,98	979,98	1.009,05	0,00	0,00	10.303,82	10.303,82	9.323,84	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	171,70	171,70	171,70	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	60,56	60,56	0,00	0,00	537,60	321,37	321,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	67,20	60,56	60,56	0,00	0,00	673,28	280,80	280,80	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	13,98	13,98	0,00	0,00	110,37	71,95	68,45	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	11,38	68,78	68,78	0,00	0,00	2.807,14	716,40	716,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	13,27	212,10	0,00	0,00	276,55	276,55	263,28	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	1,14	0,00	0,00	30,73	4,02	4,02	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,98	128,49	128,49	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	42,13	0,00	0,00	0,00	42,13	42,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	520,80	520,80	0,00	0,00	6.249,60	5.208,00	4.687,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	1.108,80	1.071,84	1.071,84	0,00	0,00	7.318,08	5.728,80	5.211,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	734,63	734,63	0,00	0,00	7.810,64	6.240,53	5.874,50	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	100,80	100,80	0,00	0,00	705,60	504,00	403,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	42,00	42,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	3.030,72	1.512,00	1.512,00	907,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	672,00	336,00	0,00	0,00	2.352,00	1.680,00	1.344,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	50,40	50,40	0,00	0,00	574,56	423,36	423,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,71	492,71	492,71	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	128,35	0,00	0,00	0,00	0,00	170,01	41,66	41,66	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,94	283,24	283,24	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	529,96	529,96	0,00	0,00	1.680,00	1.028,29	1.028,29	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	279,82	0,00	0,00	3.864,00	2.489,40	2.489,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	117,60	83,57	84,35	0,00	0,00	957,60	863,78	780,20	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	13,51	32,55	0,00	0,00	184,44	140,72	140,72	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,91	26,79	0,00	0,00	386,96	291,71	291,70	41,67	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	67,20	26,56	26,56	0,00	0,00	336,00	273,67	247,11	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	24,51	24,51	0,00	0,00	268,80	185,33	185,33	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,51	1,51	80,64	0,00	97,27	16,62	16,62	80,64	0,00
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	9,69	9,69	0,00	0,00	134,40	87,06	86,72	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	92,81	134,72	134,72	0,00	0,00	740,89	598,03	579,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	186,00	186,00	0,00	0,00	2.045,96	1.859,98	1.673,98	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	19,12	0,00	0,00	0,00	229,42	95,60	76,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	42,98	42,98	53,85	0,00	0,00	108,00	108,00	108,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	7,82	12,21	0,00	0,00	154,83	118,01	110,19	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	648,84	648,84	0,00	0,00	6.716,64	5.464,52	5.464,52	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,48	480,48	480,48	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	140,11	0,00	0,00	0,00	140,11	140,11	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	75,70	0,00	0,00	0,00	109,00	75,70	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:	**5.047,18**	**8.693,12**	**8.797,88**	**80,64**	**0,00**	**179.542,45**	**93.919,57**	**88.303,43**	**1.029,51**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	165,99	165,99	172,09	0,00	0,00	1.627,39	1.627,39	1.461,40	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,07	22,07	29,69	0,00	0,00	165,00	165,00	142,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	84,58	84,58	87,09	0,00	0,00	889,31	889,31	804,73	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	14,81	14,81	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	46,40	27,73	27,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	5,80	5,23	5,23	0,00	0,00	58,11	24,24	24,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,21	1,21	0,00	0,00	9,53	6,22	5,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,98	5,94	5,94	0,00	0,00	242,28	61,84	61,84	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,14	18,31	0,00	0,00	23,86	23,86	22,72	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	2,65	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	11,09	11,09	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,95	44,95	0,00	0,00	539,40	449,50	404,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	95,70	92,51	92,51	0,00	0,00	631,62	494,45	449,79	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	63,41	63,41	0,00	0,00	674,13	538,64	507,05	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	8,70	8,70	0,00	0,00	60,90	43,50	34,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	3,62	3,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	261,58	130,50	130,50	78,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	58,00	29,00	0,00	0,00	203,00	145,00	116,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,35	4,35	0,00	0,00	49,59	36,54	36,54	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,53	42,53	42,53	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	14,68	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	92,52	24,45	24,45	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	45,74	45,74	0,00	0,00	145,00	88,75	88,75	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	24,15	0,00	0,00	333,50	214,86	214,86	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	10,15	7,21	7,28	0,00	0,00	82,65	74,55	67,34	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,17	2,81	0,00	0,00	15,92	12,15	12,15	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,03	2,31	0,00	0,00	33,40	25,19	25,17	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	5,80	2,29	2,29	0,00	0,00	29,00	23,62	21,33	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,12	2,12	0,00	0,00	23,20	16,01	16,01	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,13	0,13	6,96	0,00	8,40	1,43	1,43	6,96	0,00
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	0,84	0,84	0,00	0,00	11,60	7,51	7,48	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,01	11,63	11,63	0,00	0,00	63,94	51,62	50,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	176,59	160,52	144,47	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	19,80	8,25	6,60	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,71	3,71	4,65	0,00	0,00	9,33	9,33	9,33	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,68	1,05	0,00	0,00	13,36	10,18	9,50	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	56,00	56,00	0,00	0,00	579,71	471,64	471,64	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,47	41,47	41,47	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	12,09	0,00	0,00	0,00	12,09	12,09	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	9,41	6,53	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:	**435,62**	**750,32**	**759,36**	**6,96**	**0,00**	**15.496,23**	**8.106,19**	**7.621,46**	**88,86**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	389,21	389,21	403,53	0,00	0,00	3.815,96	3.815,96	3.426,74	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	51,76	51,76	69,61	0,00	0,00	386,89	386,89	335,13	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	198,33	198,33	204,21	0,00	0,00	2.085,29	2.085,29	1.886,97	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	34,75	34,75	34,75	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,26	12,26	0,00	0,00	108,80	65,05	65,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	13,60	12,26	12,26	0,00	0,00	136,26	56,83	56,83	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,83	2,83	0,00	0,00	22,34	14,57	13,86	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,30	13,92	13,92	0,00	0,00	568,11	144,99	144,99	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,68	42,93	0,00	0,00	55,97	55,97	53,29	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	6,22	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	26,00	26,00	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	8,53	8,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	105,40	105,40	0,00	0,00	1.264,80	1.054,00	948,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	224,40	216,92	216,92	0,00	0,00	1.481,04	1.159,40	1.054,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	148,68	148,68	0,00	0,00	1.580,73	1.263,00	1.188,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,40	20,40	0,00	0,00	142,80	102,00	81,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	8,50	8,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	613,36	306,00	306,00	183,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	136,00	68,00	0,00	0,00	476,00	340,00	272,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	116,28	85,68	85,68	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,71	99,71	99,71	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	34,41	8,43	8,43	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,94	57,33	57,33	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	107,25	107,25	0,00	0,00	340,00	208,10	208,10	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	56,63	0,00	0,00	782,00	503,82	503,82	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	23,80	16,91	17,07	0,00	0,00	193,80	174,81	157,89	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,73	6,59	0,00	0,00	37,33	28,48	28,48	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,41	5,42	0,00	0,00	78,32	59,04	59,03	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	13,60	5,38	5,38	0,00	0,00	68,00	55,42	50,03	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,96	4,96	0,00	0,00	54,40	37,50	37,50	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	16,32	0,00	19,69	3,37	3,37	16,32	0,00
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	1,96	1,96	0,00	0,00	27,20	17,62	17,56	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	18,78	27,26	27,26	0,00	0,00	149,95	121,03	117,37	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	414,06	376,41	338,76	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,87	0,00	0,00	0,00	46,43	19,35	15,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	8,70	8,70	10,90	0,00	0,00	21,87	21,87	21,87	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,58	2,47	0,00	0,00	31,34	23,87	22,29	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	131,31	131,31	0,00	0,00	1.359,32	1.105,91	1.105,91	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	97,24	97,24	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	28,36	0,00	0,00	0,00	28,36	28,36	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	15,32	0,00	0,00	0,00	22,06	15,32	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:	**1.021,46**	**1.759,33**	**1.780,53**	**16,32**	**0,00**	**36.336,04**	**19.007,64**	**17.870,99**	**208,35**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	1.694,19	1.694,19	1.756,54	0,00	0,00	16.610,58	16.610,58	14.916,39	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	225,30	225,30	303,02	0,00	0,00	1.684,13	1.684,13	1.458,83	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	863,32	863,32	888,92	0,00	0,00	9.077,18	9.077,18	8.213,86	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	151,26	151,26	151,26	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	53,35	53,35	0,00	0,00	473,60	283,10	283,10	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	59,20	53,35	53,35	0,00	0,00	593,14	247,36	247,36	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	12,31	12,31	0,00	0,00	97,23	63,36	60,29	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	10,02	60,59	60,59	0,00	0,00	2.472,95	631,12	631,12	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	11,69	186,85	0,00	0,00	243,62	243,62	231,93	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	27,07	3,54	3,54	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,18	113,19	113,19	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	37,12	0,00	0,00	0,00	37,12	37,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	458,80	458,80	0,00	0,00	5.505,60	4.588,00	4.129,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	976,80	944,24	944,24	0,00	0,00	6.446,88	5.046,80	4.590,96	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	647,18	647,18	0,00	0,00	6.880,80	5.497,67	5.175,19	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	88,80	88,80	0,00	0,00	621,60	444,00	355,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,00	37,00	37,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	148,00	148,00	0,00	0,00	2.669,92	1.332,00	1.332,00	799,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	592,00	296,00	0,00	0,00	2.072,00	1.480,00	1.184,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	44,40	44,40	0,00	0,00	506,16	372,96	372,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,07	434,07	434,07	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	113,07	0,00	0,00	0,00	0,00	149,77	36,70	36,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,33	249,52	249,52	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	466,87	466,87	0,00	0,00	1.480,00	905,87	905,87	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	246,51	0,00	0,00	3.404,00	2.193,05	2.193,05	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	103,60	73,62	74,31	0,00	0,00	843,60	760,94	687,31	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	11,90	28,67	0,00	0,00	162,49	123,97	123,96	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,49	23,60	0,00	0,00	340,89	256,98	256,97	36,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	59,20	23,40	23,40	0,00	0,00	296,00	241,11	217,71	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	236,80	163,27	163,27	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,33	1,33	71,04	0,00	85,69	14,64	14,64	71,04	0,00
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	8,54	8,54	0,00	0,00	118,40	76,68	76,39	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	81,76	118,68	118,68	0,00	0,00	652,69	526,82	510,89	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	163,85	163,85	0,00	0,00	1.802,39	1.638,52	1.474,67	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	16,84	0,00	0,00	0,00	202,11	84,21	67,37	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	37,86	37,86	47,43	0,00	0,00	95,14	95,14	95,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,89	10,76	0,00	0,00	136,40	103,95	97,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	571,59	571,59	0,00	0,00	5.917,04	4.813,97	4.813,96	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,28	423,28	423,28	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	123,43	0,00	0,00	0,00	123,43	123,43	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	66,69	0,00	0,00	0,00	96,02	66,69	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:	**4.446,32**	**7.658,21**	**7.750,48**	**71,04**	**0,00**	**158.168,37**	**82.738,63**	**77.791,04**	**906,95**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	240,39	240,39	249,24	0,00	0,00	2.356,89	2.356,89	2.116,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,97	31,97	43,00	0,00	0,00	238,96	238,96	206,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	122,50	122,50	126,13	0,00	0,00	1.287,98	1.287,98	1.165,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	21,46	21,46	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,57	7,57	0,00	0,00	67,20	40,17	40,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,40	7,57	7,57	0,00	0,00	84,16	35,10	35,10	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	13,80	9,00	8,56	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,42	8,60	8,60	0,00	0,00	350,90	89,56	89,55	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,66	26,51	0,00	0,00	34,56	34,56	32,90	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	3,84	0,50	0,50	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,27	0,00	0,00	0,00	5,27	5,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	651,00	585,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	138,60	133,98	133,98	0,00	0,00	914,76	716,10	651,42	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	91,83	91,83	0,00	0,00	976,32	780,09	734,32	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	88,20	63,00	50,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,84	189,00	189,00	113,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	84,00	42,00	0,00	0,00	294,00	210,00	168,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	71,82	52,92	52,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,59	61,59	61,59	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	133,99	35,41	35,41	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	66,25	66,25	0,00	0,00	210,00	128,54	128,54	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	34,98	0,00	0,00	483,00	311,18	311,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,70	10,45	10,54	0,00	0,00	119,70	107,96	97,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,69	4,07	0,00	0,00	23,06	17,59	17,59	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,49	3,35	0,00	0,00	48,37	36,46	36,46	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,40	3,32	3,32	0,00	0,00	42,00	34,22	30,90	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	33,60	23,16	23,16	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,19	0,19	10,08	0,00	12,17	2,09	2,09	10,08	0,00
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	1,21	1,21	0,00	0,00	16,80	10,87	10,83	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,60	16,84	16,84	0,00	0,00	92,61	74,75	72,49	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	255,75	232,50	209,25	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	28,68	11,95	9,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,37	5,37	6,73	0,00	0,00	13,49	13,49	13,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,98	1,53	0,00	0,00	19,35	14,76	13,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	81,10	81,10	0,00	0,00	839,58	683,06	683,06	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	60,06	60,06	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	17,51	0,00	0,00	0,00	17,51	17,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,46	0,00	0,00	0,00	13,62	9,46	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:	**630,90**	**1.086,65**	**1.099,74**	**10,08**	**0,00**	**22.442,78**	**11.739,95**	**11.037,91**	**128,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	600,98	600,98	623,10	0,00	0,00	5.892,27	5.892,27	5.291,29	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	79,92	79,92	107,49	0,00	0,00	597,42	597,42	517,50	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	306,24	306,24	315,33	0,00	0,00	3.219,94	3.219,94	2.913,70	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	53,65	53,65	53,65	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	18,92	18,92	0,00	0,00	168,00	100,42	100,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	21,00	18,92	18,92	0,00	0,00	210,40	87,74	87,74	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,37	4,37	0,00	0,00	34,50	22,49	21,40	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,56	21,49	21,49	0,00	0,00	877,22	223,88	223,88	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,15	66,28	0,00	0,00	86,42	86,42	82,27	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	9,60	1,25	1,25	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,17	40,15	40,15	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	13,17	0,00	0,00	0,00	13,17	13,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	162,75	162,75	0,00	0,00	1.953,00	1.627,50	1.464,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	346,50	334,95	334,95	0,00	0,00	2.286,90	1.790,25	1.628,55	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	229,57	229,57	0,00	0,00	2.440,83	1.950,16	1.835,78	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	31,50	31,50	0,00	0,00	220,50	157,50	126,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,12	13,12	13,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	52,50	52,50	0,00	0,00	947,10	472,50	472,50	283,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	210,00	105,00	0,00	0,00	735,00	525,00	420,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,75	15,75	0,00	0,00	179,55	132,30	132,30	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,98	153,98	153,98	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	40,11	0,00	0,00	0,00	0,00	53,13	13,02	13,02	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	78,75	0,00	0,00	0,00	0,00	334,98	88,51	88,51	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	165,61	165,61	0,00	0,00	525,00	321,34	321,34	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	87,44	0,00	0,00	1.207,50	777,94	777,94	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	36,75	26,12	26,36	0,00	0,00	299,25	269,94	243,81	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,22	10,17	0,00	0,00	57,64	43,97	43,97	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,73	8,37	0,00	0,00	120,93	91,15	91,15	13,02	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	21,00	8,30	8,30	0,00	0,00	105,00	85,53	77,23	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,66	7,66	0,00	0,00	84,00	57,92	57,92	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,47	0,47	25,20	0,00	30,41	5,21	5,21	25,20	0,00
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	3,03	3,03	0,00	0,00	42,00	27,22	27,11	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	29,00	42,10	42,10	0,00	0,00	231,53	186,89	181,24	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	58,12	58,12	0,00	0,00	639,36	581,22	523,10	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	71,69	29,86	23,89	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	13,43	13,43	16,83	0,00	0,00	33,75	33,75	33,75	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,44	3,82	0,00	0,00	48,39	36,88	34,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	202,76	202,76	0,00	0,00	2.098,95	1.707,65	1.707,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,15	150,15	150,15	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	43,78	0,00	0,00	0,00	43,78	43,78	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	23,66	0,00	0,00	0,00	34,06	23,66	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:	**1.577,25**	**2.716,58**	**2.749,31**	**25,20**	**0,00**	**56.107,04**	**29.349,86**	**27.594,82**	**321,72**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	223,22	223,22	231,44	0,00	0,00	2.188,56	2.188,56	1.965,36	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	29,68	29,68	39,92	0,00	0,00	221,88	221,88	192,20	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	113,75	113,75	117,12	0,00	0,00	1.195,98	1.195,98	1.082,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	19,93	19,92	19,92	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,03	7,03	0,00	0,00	62,40	37,31	37,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,80	7,03	7,03	0,00	0,00	78,15	32,60	32,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,62	1,62	0,00	0,00	12,81	8,34	7,94	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,32	7,98	7,98	0,00	0,00	325,82	83,15	83,15	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,54	24,62	0,00	0,00	32,10	32,10	30,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	3,56	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	14,91	14,91	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	604,50	544,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	128,70	124,41	124,41	0,00	0,00	849,42	664,95	604,89	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	85,27	85,27	0,00	0,00	906,58	724,36	681,86	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	81,90	58,50	46,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	4,87	4,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,78	175,50	175,50	105,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	78,00	39,00	0,00	0,00	273,00	195,00	156,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	66,69	49,14	49,14	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,19	57,19	57,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	124,42	32,88	32,88	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	61,51	61,51	0,00	0,00	195,00	119,35	119,35	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	32,48	0,00	0,00	448,50	288,96	288,96	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	13,65	9,70	9,79	0,00	0,00	111,15	100,26	90,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,57	3,78	0,00	0,00	21,41	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,39	3,11	0,00	0,00	44,92	33,86	33,86	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,80	3,08	3,08	0,00	0,00	39,00	31,76	28,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	31,20	21,51	21,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,18	0,18	9,36	0,00	11,30	1,94	1,94	9,36	0,00
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	1,13	1,13	0,00	0,00	15,60	10,12	10,08	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,77	15,64	15,64	0,00	0,00	86,00	69,43	67,33	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	237,47	215,90	194,31	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	26,63	11,10	8,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,99	4,99	6,25	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	1,42	0,00	0,00	17,97	13,69	12,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	75,31	75,31	0,00	0,00	779,61	634,27	634,27	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	55,77	55,77	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	16,26	0,00	0,00	0,00	16,26	16,26	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	12,65	8,79	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:	**585,84**	**1.009,03**	**1.021,18**	**9,36**	**0,00**	**20.839,70**	**10.901,42**	**10.249,56**	**119,50**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	555,19	555,19	575,62	0,00	0,00	5.443,32	5.443,32	4.888,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	73,83	73,83	99,30	0,00	0,00	551,88	551,88	478,05	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	282,91	282,91	291,30	0,00	0,00	2.974,62	2.974,62	2.691,71	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	49,56	49,56	49,56	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,48	17,48	0,00	0,00	155,20	92,77	92,77	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,40	17,48	17,48	0,00	0,00	194,38	81,07	81,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,04	4,04	0,00	0,00	31,86	20,77	19,76	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,28	19,86	19,86	0,00	0,00	810,39	206,82	206,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,83	61,23	0,00	0,00	79,83	79,83	76,00	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	8,87	1,16	1,16	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,81	37,09	37,09	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	12,16	0,00	0,00	0,00	12,16	12,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	150,35	150,35	0,00	0,00	1.804,20	1.503,50	1.353,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	320,10	309,43	309,43	0,00	0,00	2.112,66	1.653,85	1.504,47	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	212,08	212,08	0,00	0,00	2.254,85	1.801,57	1.695,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,10	29,10	0,00	0,00	203,70	145,50	116,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12	12,12	12,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	874,94	436,50	436,50	261,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	194,00	97,00	0,00	0,00	679,00	485,00	388,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,55	14,55	0,00	0,00	165,87	122,22	122,22	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,24	142,24	142,24	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	37,05	0,00	0,00	0,00	0,00	49,08	12,03	12,03	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	72,75	0,00	0,00	0,00	0,00	309,46	81,77	81,77	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	153,00	153,00	0,00	0,00	485,00	296,86	296,86	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	80,78	0,00	0,00	1.115,50	718,67	718,67	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	33,95	24,13	24,35	0,00	0,00	276,45	249,37	225,24	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,90	9,40	0,00	0,00	53,25	40,63	40,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,44	7,73	0,00	0,00	111,71	84,22	84,21	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	19,40	7,67	7,67	0,00	0,00	97,00	79,02	71,35	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,08	7,08	0,00	0,00	77,60	53,50	53,50	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,44	0,44	23,28	0,00	28,08	4,80	4,80	23,28	0,00
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	2,80	2,80	0,00	0,00	38,80	25,14	25,04	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	26,79	38,89	38,89	0,00	0,00	213,89	172,65	167,43	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	590,65	536,98	483,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	66,23	27,60	22,08	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,41	12,41	15,54	0,00	0,00	31,18	31,18	31,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,26	3,53	0,00	0,00	44,69	34,07	31,81	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	187,31	187,31	0,00	0,00	1.939,03	1.577,54	1.577,54	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,71	138,71	138,71	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	40,45	0,00	0,00	0,00	40,45	40,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	21,85	0,00	0,00	0,00	31,47	21,85	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:	**1.457,06**	**2.509,64**	**2.539,87**	**23,28**	**0,00**	**51.832,15**	**27.113,71**	**25.492,36**	**297,21**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	211,77	211,77	219,57	0,00	0,00	2.076,32	2.076,32	1.864,55	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	28,16	28,16	37,88	0,00	0,00	210,51	210,51	182,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,91	107,91	111,12	0,00	0,00	1.134,64	1.134,64	1.026,74	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	18,90	18,90	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,67	6,67	0,00	0,00	59,20	35,38	35,38	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,40	6,67	6,67	0,00	0,00	74,14	30,93	30,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	12,15	7,92	7,53	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,25	7,57	7,57	0,00	0,00	309,12	78,90	78,89	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,46	23,36	0,00	0,00	30,45	30,45	28,99	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	3,39	0,45	0,45	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15	14,15	14,15	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,64	0,00	0,00	0,00	4,64	4,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	57,35	57,35	0,00	0,00	688,20	573,50	516,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	122,10	118,03	118,03	0,00	0,00	805,86	630,85	573,87	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	80,90	80,90	0,00	0,00	860,10	687,23	646,92	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,10	11,10	0,00	0,00	77,70	55,50	44,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	333,74	166,50	166,50	99,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	74,00	37,00	0,00	0,00	259,00	185,00	148,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,55	5,55	0,00	0,00	63,27	46,62	46,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,25	54,25	54,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	14,13	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	27,75	0,00	0,00	0,00	0,00	118,04	31,19	31,19	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	58,36	58,36	0,00	0,00	185,00	113,24	113,24	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	30,81	0,00	0,00	425,50	274,13	274,13	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,95	9,20	9,29	0,00	0,00	105,45	95,12	85,92	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,49	3,58	0,00	0,00	20,31	15,51	15,50	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,33	2,95	0,00	0,00	42,61	32,14	32,14	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,40	2,93	2,93	0,00	0,00	37,00	30,17	27,23	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	29,60	20,41	20,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,17	0,17	8,88	0,00	10,71	1,83	1,83	8,88	0,00
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	1,07	1,07	0,00	0,00	14,80	9,59	9,55	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,22	14,83	14,83	0,00	0,00	81,59	65,84	63,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	225,30	204,81	184,32	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00	25,26	10,54	8,43	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,73	4,73	5,93	0,00	0,00	11,89	11,89	11,89	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,86	1,34	0,00	0,00	17,05	12,98	12,12	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	71,45	71,45	0,00	0,00	739,63	601,74	601,74	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,91	52,91	52,91	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	15,43	0,00	0,00	0,00	15,43	15,43	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,34	0,00	0,00	0,00	12,00	8,34	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:	**555,77**	**957,30**	**968,83**	**8,88**	**0,00**	**19.771,00**	**10.342,39**	**9.723,91**	**113,37**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	435,00	435,00	451,00	0,00	0,00	4.264,88	4.264,88	3.829,89	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	57,85	57,85	77,80	0,00	0,00	432,41	432,41	374,56	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	221,66	221,66	228,24	0,00	0,00	2.330,63	2.330,63	2.108,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	38,84	38,84	38,84	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	13,70	13,70	0,00	0,00	121,60	72,70	72,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	15,20	13,70	13,70	0,00	0,00	152,29	63,50	63,50	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	24,96	16,26	15,47	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,57	15,56	15,56	0,00	0,00	634,94	162,04	162,04	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,00	47,98	0,00	0,00	62,56	62,56	59,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	6,95	0,91	0,91	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,39	29,06	29,06	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	9,53	0,00	0,00	0,00	9,53	9,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00	1.413,60	1.178,00	1.060,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	250,80	242,44	242,44	0,00	0,00	1.655,28	1.295,80	1.178,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	166,17	166,17	0,00	0,00	1.766,69	1.411,59	1.328,78	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,80	22,80	0,00	0,00	159,60	114,00	91,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	9,50	9,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	685,52	342,00	342,00	205,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	152,00	76,00	0,00	0,00	532,00	380,00	304,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,40	11,40	0,00	0,00	129,96	95,76	95,76	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,45	111,45	111,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	29,03	0,00	0,00	0,00	0,00	38,45	9,42	9,42	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,46	64,07	64,07	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	119,87	119,87	0,00	0,00	380,00	232,59	232,59	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	63,29	0,00	0,00	874,00	563,08	563,08	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	26,60	18,90	19,08	0,00	0,00	216,60	195,37	176,47	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,05	7,36	0,00	0,00	41,72	31,82	31,82	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,70	6,06	0,00	0,00	87,53	66,00	66,00	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	15,20	6,01	6,01	0,00	0,00	76,00	61,92	55,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,54	5,54	0,00	0,00	60,80	41,91	41,91	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,34	0,34	18,24	0,00	22,00	3,75	3,75	18,24	0,00
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	2,19	2,19	0,00	0,00	30,40	19,68	19,60	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	20,99	30,47	30,47	0,00	0,00	167,58	135,27	131,18	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	462,77	420,70	378,63	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	51,89	21,61	17,29	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,72	9,72	12,18	0,00	0,00	24,41	24,41	24,41	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,77	2,76	0,00	0,00	35,02	26,68	24,91	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	146,76	146,76	0,00	0,00	1.519,24	1.236,02	1.236,02	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,68	108,68	108,68	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	31,69	0,00	0,00	0,00	31,69	31,69	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	17,12	0,00	0,00	0,00	24,65	17,12	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:	**1.141,62**	**1.966,29**	**1.989,99**	**18,24**	**0,00**	**40.610,78**	**21.243,70**	**19.973,39**	**232,87**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	171,71	171,71	178,03	0,00	0,00	1.683,51	1.683,51	1.511,80	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,83	22,83	30,71	0,00	0,00	170,68	170,68	147,85	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	87,50	87,50	90,09	0,00	0,00	919,98	919,98	832,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,33	15,33	15,33	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,41	5,41	0,00	0,00	48,00	28,71	28,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	6,00	5,41	5,41	0,00	0,00	60,12	25,07	25,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	9,86	6,43	6,12	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,02	6,14	6,14	0,00	0,00	250,64	63,97	63,96	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,18	18,94	0,00	0,00	24,69	24,69	23,51	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	2,75	0,36	0,36	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	11,47	11,47	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,76	0,00	0,00	0,00	3,76	3,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	46,50	46,50	0,00	0,00	558,00	465,00	418,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	99,00	95,70	95,70	0,00	0,00	653,40	511,50	465,30	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	65,59	65,59	0,00	0,00	697,38	557,17	524,49	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,00	9,00	0,00	0,00	63,00	45,00	36,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	3,75	3,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,00	15,00	0,00	0,00	270,60	135,00	135,00	81,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	60,00	30,00	0,00	0,00	210,00	150,00	120,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,50	4,50	0,00	0,00	51,30	37,80	37,80	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,99	43,99	43,99	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	11,46	0,00	0,00	0,00	0,00	15,18	3,72	3,72	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	95,71	25,30	25,29	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	47,32	47,32	0,00	0,00	150,00	91,81	91,81	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	24,98	0,00	0,00	345,00	222,28	222,28	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	10,50	7,46	7,53	0,00	0,00	85,50	77,12	69,66	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,21	2,91	0,00	0,00	16,47	12,57	12,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,06	2,39	0,00	0,00	34,55	26,05	26,04	3,72	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	6,00	2,37	2,37	0,00	0,00	30,00	24,43	22,06	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,19	2,19	0,00	0,00	24,00	16,55	16,55	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,14	0,14	7,20	0,00	8,70	1,50	1,50	7,20	0,00
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	0,87	0,87	0,00	0,00	12,00	7,78	7,75	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,29	12,03	12,03	0,00	0,00	66,15	53,39	51,78	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,61	16,61	0,00	0,00	182,67	166,08	149,47	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	20,48	8,54	6,83	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,84	3,84	4,81	0,00	0,00	9,64	9,64	9,64	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,70	1,09	0,00	0,00	13,82	10,54	9,84	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	57,93	57,93	0,00	0,00	599,70	487,90	487,90	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,90	42,90	42,90	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	12,51	0,00	0,00	0,00	12,51	12,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	9,73	6,76	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:	**450,66**	**776,19**	**785,54**	**7,20**	**0,00**	**16.030,59**	**8.385,73**	**7.884,27**	**91,92**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.745,71	1.745,71	1.809,95	0,00	0,00	17.115,63	17.115,63	15.369,93	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	232,15	232,15	312,23	0,00	0,00	1.735,32	1.735,32	1.503,17	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	889,57	889,57	915,95	0,00	0,00	9.353,16	9.353,16	8.463,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	155,85	155,85	155,85	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	54,97	54,97	0,00	0,00	488,00	291,71	291,71	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	61,00	54,97	54,97	0,00	0,00	611,17	254,90	254,90	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	12,69	12,69	0,00	0,00	100,20	65,31	62,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	10,33	62,43	62,43	0,00	0,00	2.548,14	650,31	650,30	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	12,05	192,53	0,00	0,00	251,03	251,03	238,98	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	27,90	3,65	3,65	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,09	116,64	116,64	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	38,25	0,00	0,00	0,00	38,25	38,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	472,75	472,75	0,00	0,00	5.673,00	4.727,50	4.254,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	1.006,50	972,95	972,95	0,00	0,00	6.642,90	5.200,25	4.730,55	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	666,86	666,86	0,00	0,00	7.090,01	5.664,83	5.332,55	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	91,50	91,50	0,00	0,00	640,50	457,50	366,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,12	38,12	38,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	152,50	152,50	0,00	0,00	2.751,10	1.372,50	1.372,50	823,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	610,00	305,00	0,00	0,00	2.135,00	1.525,00	1.220,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	45,75	45,75	0,00	0,00	521,55	384,30	384,30	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,26	447,26	447,26	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	116,51	0,00	0,00	0,00	0,00	154,33	37,82	37,82	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	228,75	0,00	0,00	0,00	0,00	973,04	257,11	257,11	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	481,07	481,07	0,00	0,00	1.525,00	933,42	933,42	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	254,01	0,00	0,00	3.507,50	2.259,74	2.259,74	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	106,75	75,86	76,57	0,00	0,00	869,25	784,09	708,23	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	12,26	29,55	0,00	0,00	167,43	127,75	127,75	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,82	24,32	0,00	0,00	351,26	264,80	264,80	37,83	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	61,00	24,11	24,11	0,00	0,00	305,00	248,43	224,32	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	22,25	22,25	0,00	0,00	244,00	168,23	168,23	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	1,37	1,37	73,20	0,00	88,31	15,11	15,11	73,20	0,00
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	8,80	8,80	0,00	0,00	122,00	79,05	78,74	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	84,25	122,29	122,29	0,00	0,00	672,55	542,86	526,45	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	168,84	168,84	0,00	0,00	1.857,19	1.688,38	1.519,54	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	17,35	0,00	0,00	0,00	208,25	86,76	69,41	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	39,01	39,01	48,87	0,00	0,00	98,03	98,03	98,03	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	7,10	11,09	0,00	0,00	140,55	107,13	100,03	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	588,97	588,97	0,00	0,00	6.096,95	4.960,33	4.960,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,15	436,15	436,15	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18	127,18	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	68,72	0,00	0,00	0,00	98,94	68,72	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:	**4.581,54**	**7.891,10**	**7.986,17**	**73,20**	**0,00**	**162.977,55**	**85.254,51**	**80.156,50**	**934,53**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.087,49	1.087,49	1.127,51	0,00	0,00	10.662,20	10.662,20	9.574,70	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	144,62	144,62	194,51	0,00	0,00	1.081,01	1.081,01	936,39	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	554,16	554,16	570,59	0,00	0,00	5.826,57	5.826,57	5.272,41	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	97,09	97,09	97,09	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	34,24	34,24	0,00	0,00	304,00	181,72	181,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	38,00	34,24	34,24	0,00	0,00	380,73	158,79	158,79	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	7,90	7,90	0,00	0,00	62,42	40,67	38,69	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,43	38,89	38,89	0,00	0,00	1.587,36	405,10	405,10	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,50	119,94	0,00	0,00	156,38	156,38	148,88	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	17,38	2,27	2,27	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,47	72,66	72,66	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	23,83	0,00	0,00	0,00	23,83	23,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	294,50	294,50	0,00	0,00	3.534,00	2.945,00	2.650,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	627,00	606,10	606,10	0,00	0,00	4.138,20	3.239,50	2.946,90	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	415,42	415,42	0,00	0,00	4.416,73	3.528,91	3.321,92	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	57,00	57,00	0,00	0,00	399,00	285,00	228,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,75	23,75	23,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	95,00	95,00	0,00	0,00	1.713,80	855,00	855,00	513,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	380,00	190,00	0,00	0,00	1.330,00	950,00	760,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	324,90	239,40	239,40	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,62	278,62	278,62	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	72,58	0,00	0,00	0,00	0,00	96,14	23,56	23,56	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	606,16	160,17	160,17	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	299,68	299,68	0,00	0,00	950,00	581,47	581,47	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	158,23	0,00	0,00	2.185,00	1.407,70	1.407,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	66,50	47,26	47,70	0,00	0,00	541,50	488,45	441,20	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	7,64	18,41	0,00	0,00	104,30	79,58	79,57	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,73	15,15	0,00	0,00	218,82	164,96	164,96	23,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	38,00	15,02	15,02	0,00	0,00	190,00	154,77	139,74	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	13,86	13,86	0,00	0,00	152,00	104,81	104,81	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,85	0,85	45,60	0,00	55,00	9,39	9,39	45,60	0,00
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	5,48	5,48	0,00	0,00	76,00	49,23	49,04	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	52,48	76,18	76,18	0,00	0,00	418,94	338,16	327,94	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	105,18	105,18	0,00	0,00	1.156,94	1.051,78	946,60	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	10,81	0,00	0,00	0,00	129,73	54,05	43,24	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	24,30	24,30	30,45	0,00	0,00	61,06	61,06	61,06	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,42	6,91	0,00	0,00	87,55	66,72	62,30	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	366,90	366,90	0,00	0,00	3.798,10	3.090,05	3.090,05	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,70	271,70	271,70	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	79,23	0,00	0,00	0,00	79,23	79,23	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,24	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	42,81	0,00	0,00	0,00	61,64	42,81	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.920,00	11.097,70	11.097,70	0,00	0,00
				TOTAL:	**2.854,06**	**4.915,74**	**4.974,98**	**45,60**	**0,00**	**101.526,98**	**53.109,31**	**49.933,48**	**582,16**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	435,00	435,00	451,00	0,00	0,00	4.264,88	4.264,88	3.829,89	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	57,85	57,85	77,80	0,00	0,00	432,41	432,41	374,56	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	221,66	221,66	228,24	0,00	0,00	2.330,63	2.330,63	2.108,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	38,84	38,84	38,84	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	13,70	13,70	0,00	0,00	121,60	72,70	72,70	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	15,20	13,70	13,70	0,00	0,00	152,29	63,50	63,50	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	24,96	16,26	15,47	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,57	15,56	15,56	0,00	0,00	634,94	162,04	162,04	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,00	47,98	0,00	0,00	62,56	62,56	59,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	6,95	0,91	0,91	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,39	29,06	29,06	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	9,53	0,00	0,00	0,00	9,53	9,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00	1.413,60	1.178,00	1.060,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	250,80	242,44	242,44	0,00	0,00	1.655,28	1.295,80	1.178,76	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	166,17	166,17	0,00	0,00	1.766,69	1.411,59	1.328,78	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,80	22,80	0,00	0,00	159,60	114,00	91,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	9,50	9,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	685,52	342,00	342,00	205,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	152,00	76,00	0,00	0,00	532,00	380,00	304,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,40	11,40	0,00	0,00	129,96	95,76	95,76	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,45	111,45	111,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	29,03	0,00	0,00	0,00	0,00	38,45	9,42	9,42	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,46	64,07	64,07	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	119,87	119,87	0,00	0,00	380,00	232,59	232,59	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	63,29	0,00	0,00	874,00	563,08	563,08	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	26,60	18,90	19,08	0,00	0,00	216,60	195,37	176,47	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,05	7,36	0,00	0,00	41,72	31,82	31,82	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,70	6,06	0,00	0,00	87,53	66,00	66,00	9,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	15,20	6,01	6,01	0,00	0,00	76,00	61,92	55,91	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,54	5,54	0,00	0,00	60,80	41,91	41,91	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,34	0,34	18,24	0,00	22,00	3,75	3,75	18,24	0,00
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	2,19	2,19	0,00	0,00	30,40	19,68	19,60	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	20,99	30,47	30,47	0,00	0,00	167,58	135,27	131,18	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	462,77	420,70	378,63	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,32	0,00	0,00	0,00	51,89	21,61	17,29	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,72	9,72	12,18	0,00	0,00	24,41	24,41	24,41	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,77	2,76	0,00	0,00	35,02	26,68	24,91	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	146,76	146,76	0,00	0,00	1.519,24	1.236,02	1.236,02	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,68	108,68	108,68	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	31,69	0,00	0,00	0,00	31,69	31,69	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	17,12	0,00	0,00	0,00	24,65	17,12	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:	**1.141,62**	**1.966,29**	**1.989,99**	**18,24**	**0,00**	**40.610,78**	**21.243,70**	**19.973,39**	**232,87**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	875,72	875,72	907,94	0,00	0,00	8.585,88	8.585,88	7.710,16	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	116,45	116,45	156,63	0,00	0,00	870,51	870,51	754,06	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	446,24	446,24	459,48	0,00	0,00	4.691,91	4.691,91	4.245,67	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	78,19	78,19	78,19	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,57	27,57	0,00	0,00	244,80	146,34	146,34	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	30,60	27,57	27,57	0,00	0,00	306,58	127,87	127,87	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,36	6,36	0,00	0,00	50,26	32,74	31,15	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,18	31,32	31,32	0,00	0,00	1.278,24	326,23	326,23	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,04	96,58	0,00	0,00	125,92	125,92	119,88	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	13,99	1,83	1,83	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,32	58,51	58,51	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	19,19	0,00	0,00	0,00	19,19	19,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	237,15	237,15	0,00	0,00	2.845,80	2.371,50	2.134,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	504,90	488,07	488,07	0,00	0,00	3.332,34	2.608,65	2.373,03	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	334,52	334,52	0,00	0,00	3.556,63	2.841,68	2.675,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	45,90	45,90	0,00	0,00	321,30	229,50	183,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,13	19,13	19,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	76,50	76,50	0,00	0,00	1.380,06	688,50	688,50	413,10	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	306,00	153,00	0,00	0,00	1.071,00	765,00	612,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,95	22,95	0,00	0,00	261,63	192,78	192,78	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,36	224,36	224,36	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	58,45	0,00	0,00	0,00	0,00	77,42	18,97	18,97	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	488,12	128,98	128,98	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	241,32	241,32	0,00	0,00	765,00	468,24	468,24	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	127,42	0,00	0,00	1.759,50	1.133,58	1.133,58	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	53,55	38,05	38,41	0,00	0,00	436,05	393,31	355,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,15	14,82	0,00	0,00	83,99	64,07	64,06	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,42	12,20	0,00	0,00	176,21	132,83	132,83	18,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	30,60	12,10	12,10	0,00	0,00	153,00	124,65	112,54	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	11,16	11,16	0,00	0,00	122,40	84,39	84,39	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,69	0,69	36,72	0,00	44,31	7,59	7,59	36,72	0,00
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	4,41	4,41	0,00	0,00	61,20	39,64	39,48	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	42,26	61,34	61,34	0,00	0,00	337,37	272,30	264,07	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	84,69	84,69	0,00	0,00	931,64	846,92	762,23	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	8,71	0,00	0,00	0,00	104,47	43,54	34,83	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	19,57	19,57	24,52	0,00	0,00	49,17	49,17	49,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,56	5,56	0,00	0,00	70,51	53,73	50,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	295,45	295,45	0,00	0,00	3.058,47	2.488,30	2.488,30	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,79	218,79	218,79	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	63,80	0,00	0,00	0,00	63,80	63,80	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	34,47	0,00	0,00	0,00	49,63	34,47	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:	**2.298,29**	**3.958,44**	**4.006,15**	**36,72**	**0,00**	**81.755,97**	**42.766,94**	**40.209,58**	**468,80**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	291,91	291,91	302,65	0,00	0,00	2.861,97	2.861,97	2.570,07	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	38,82	38,82	52,21	0,00	0,00	290,17	290,17	251,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	148,75	148,75	153,16	0,00	0,00	1.563,96	1.563,96	1.415,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	26,07	26,07	26,07	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,19	9,19	0,00	0,00	81,60	48,78	48,78	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	10,20	9,19	9,19	0,00	0,00	102,19	42,62	42,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,12	2,12	0,00	0,00	16,76	10,91	10,39	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,73	10,44	10,44	0,00	0,00	426,08	108,73	108,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,01	32,19	0,00	0,00	41,98	41,97	39,96	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	4,67	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,77	19,50	19,50	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	6,40	6,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	79,05	79,05	0,00	0,00	948,60	790,50	711,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	168,30	162,69	162,69	0,00	0,00	1.110,78	869,55	791,01	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	111,51	111,51	0,00	0,00	1.185,55	947,25	891,68	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	15,30	15,30	0,00	0,00	107,10	76,50	61,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	6,38	6,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	460,02	229,50	229,50	137,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	102,00	51,00	0,00	0,00	357,00	255,00	204,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,65	7,65	0,00	0,00	87,21	64,26	64,26	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,79	74,79	74,79	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	19,48	0,00	0,00	0,00	0,00	25,80	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	162,71	43,00	43,00	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	80,44	80,44	0,00	0,00	255,00	156,08	156,08	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	42,47	0,00	0,00	586,50	377,85	377,85	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	17,85	12,68	12,80	0,00	0,00	145,35	131,10	118,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,05	4,94	0,00	0,00	28,00	21,36	21,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,82	4,07	0,00	0,00	58,73	44,27	44,27	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	10,20	4,03	4,03	0,00	0,00	51,00	41,53	37,50	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,72	3,72	0,00	0,00	40,80	28,13	28,13	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,23	0,23	12,24	0,00	14,77	2,53	2,53	12,24	0,00
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	1,47	1,47	0,00	0,00	20,40	13,21	13,15	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	14,09	20,45	20,45	0,00	0,00	112,46	90,77	88,03	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	310,55	282,31	254,07	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	34,82	14,51	11,61	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,52	6,52	8,17	0,00	0,00	16,39	16,39	16,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,19	1,85	0,00	0,00	23,51	17,92	16,73	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	98,48	98,48	0,00	0,00	1.019,49	829,43	829,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,93	72,93	72,93	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	21,27	0,00	0,00	0,00	21,27	21,27	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	11,49	0,00	0,00	0,00	16,54	11,49	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:	**766,11**	**1.319,50**	**1.335,37**	**12,24**	**0,00**	**27.252,03**	**14.255,63**	**13.403,15**	**156,27**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	709,73	709,73	735,85	0,00	0,00	6.958,48	6.958,48	6.248,76	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	94,38	94,38	126,94	0,00	0,00	705,52	705,52	611,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	361,66	361,66	372,39	0,00	0,00	3.802,61	3.802,61	3.440,95	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	63,36	63,35	63,35	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	22,35	22,35	0,00	0,00	198,40	118,59	118,59	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	24,80	22,35	22,35	0,00	0,00	248,48	103,64	103,64	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,16	5,16	0,00	0,00	40,74	26,56	25,27	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,20	25,38	25,38	0,00	0,00	1.035,96	264,40	264,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,90	78,27	0,00	0,00	102,05	102,05	97,15	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	11,34	1,48	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,53	47,42	47,42	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	15,55	0,00	0,00	0,00	15,55	15,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	192,20	192,20	0,00	0,00	2.306,40	1.922,00	1.729,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	409,20	395,56	395,56	0,00	0,00	2.700,72	2.114,20	1.923,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	271,11	271,11	0,00	0,00	2.882,49	2.303,04	2.167,95	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	260,40	186,00	148,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	15,50	15,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	1.118,48	558,00	558,00	334,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	248,00	124,00	0,00	0,00	868,00	620,00	496,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,60	18,60	0,00	0,00	212,04	156,24	156,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,84	181,84	181,84	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	47,37	0,00	0,00	0,00	0,00	62,75	15,38	15,38	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,60	104,53	104,53	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	195,58	195,58	0,00	0,00	620,00	379,49	379,49	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	103,27	0,00	0,00	1.426,00	918,72	918,72	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	43,40	30,84	31,13	0,00	0,00	353,40	318,77	287,92	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,98	12,01	0,00	0,00	68,07	51,93	51,93	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,41	9,89	0,00	0,00	142,81	107,66	107,66	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	24,80	9,80	9,80	0,00	0,00	124,00	101,00	91,20	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	9,04	9,04	0,00	0,00	99,20	68,39	68,39	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,56	0,56	29,76	0,00	35,92	6,16	6,15	29,76	0,00
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	3,58	3,58	0,00	0,00	49,60	32,14	32,02	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	34,25	49,72	49,72	0,00	0,00	273,42	220,70	214,03	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	755,06	686,41	617,76	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	84,67	35,29	28,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	15,86	15,86	19,87	0,00	0,00	39,84	39,84	39,84	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,89	4,51	0,00	0,00	57,14	43,56	40,67	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	239,45	239,45	0,00	0,00	2.478,76	2.016,66	2.016,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,32	177,32	177,32	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	51,71	0,00	0,00	0,00	51,71	51,71	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	27,94	0,00	0,00	0,00	40,23	27,94	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:	**1.862,67**	**3.208,19**	**3.246,83**	**29,76**	**0,00**	**66.259,76**	**34.660,85**	**32.588,20**	**379,94**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	412,10	412,10	427,27	0,00	0,00	4.040,41	4.040,41	3.628,32	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	54,80	54,80	73,71	0,00	0,00	409,66	409,66	354,86	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	210,00	210,00	216,22	0,00	0,00	2.207,95	2.207,95	1.997,96	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	36,79	36,79	36,79	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,98	12,98	0,00	0,00	115,20	68,86	68,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	14,40	12,98	12,98	0,00	0,00	144,28	60,18	60,18	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,00	3,00	0,00	0,00	23,66	15,42	14,68	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,44	14,74	14,74	0,00	0,00	601,53	153,52	153,52	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,84	45,45	0,00	0,00	59,25	59,25	56,41	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	6,59	0,86	0,86	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,21	27,53	27,53	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	9,03	0,00	0,00	0,00	9,03	9,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	111,60	111,60	0,00	0,00	1.339,20	1.116,00	1.004,40	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	237,60	229,68	229,68	0,00	0,00	1.568,16	1.227,60	1.116,72	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	157,42	157,42	0,00	0,00	1.673,70	1.337,26	1.258,83	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	151,20	108,00	86,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00	649,44	324,00	324,00	194,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	144,00	72,00	0,00	0,00	504,00	360,00	288,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,80	10,80	0,00	0,00	123,12	90,72	90,72	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,58	105,58	105,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	36,43	8,93	8,93	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,70	60,70	60,70	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	113,56	113,56	0,00	0,00	360,00	220,34	220,34	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	59,96	0,00	0,00	828,00	533,45	533,45	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	25,20	17,91	18,08	0,00	0,00	205,20	185,10	167,19	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,89	6,97	0,00	0,00	39,52	30,14	30,14	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,57	5,74	0,00	0,00	82,92	62,52	62,52	8,93	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	14,40	5,69	5,69	0,00	0,00	72,00	58,63	52,94	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	57,60	39,71	39,71	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,32	0,32	17,28	0,00	20,84	3,56	3,56	17,28	0,00
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	2,08	2,08	0,00	0,00	28,80	18,67	18,59	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,89	28,87	28,87	0,00	0,00	158,76	128,14	124,27	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	39,86	39,86	0,00	0,00	438,42	398,58	358,72	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	49,16	20,49	16,39	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,21	9,21	11,53	0,00	0,00	23,14	23,14	23,14	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,68	2,62	0,00	0,00	33,18	25,30	23,62	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	139,04	139,04	0,00	0,00	1.439,28	1.170,96	1.170,96	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,96	102,96	102,96	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	30,02	0,00	0,00	0,00	30,02	30,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,11	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	16,22	0,00	0,00	0,00	23,36	16,22	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:	**1.081,54**	**1.862,84**	**1.885,26**	**17,28**	**0,00**	**38.473,38**	**20.125,64**	**18.922,21**	**220,61**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	326,25	326,25	338,25	0,00	0,00	3.198,65	3.198,65	2.872,41	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,38	43,38	58,35	0,00	0,00	324,30	324,30	280,92	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	166,25	166,25	171,18	0,00	0,00	1.747,97	1.747,97	1.581,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	29,12	29,12	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,27	10,27	0,00	0,00	91,20	54,52	54,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	11,40	10,27	10,27	0,00	0,00	114,22	47,63	47,63	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	18,72	12,21	11,61	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,93	11,67	11,67	0,00	0,00	476,21	121,54	121,54	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,25	35,98	0,00	0,00	46,91	46,91	44,66	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	5,21	0,68	0,68	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	21,80	21,80	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	883,50	795,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	188,10	181,83	181,83	0,00	0,00	1.241,46	971,85	884,07	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	124,63	124,63	0,00	0,00	1.325,02	1.058,71	996,59	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	119,70	85,50	68,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	514,14	256,50	256,50	153,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	114,00	57,00	0,00	0,00	399,00	285,00	228,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	97,47	71,82	71,82	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,58	83,58	83,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	28,84	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	181,85	48,06	48,06	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	89,90	89,90	0,00	0,00	285,00	174,44	174,44	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	47,47	0,00	0,00	655,50	422,32	422,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	19,95	14,18	14,31	0,00	0,00	162,45	146,53	132,35	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,29	5,52	0,00	0,00	31,29	23,87	23,87	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,02	4,54	0,00	0,00	65,65	49,46	49,46	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	11,40	4,51	4,51	0,00	0,00	57,00	46,46	41,94	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,16	4,16	0,00	0,00	45,60	31,44	31,44	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	13,68	0,00	16,50	2,82	2,82	13,68	0,00
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	1,64	1,64	0,00	0,00	22,80	14,78	14,73	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,75	22,85	22,85	0,00	0,00	125,69	101,44	98,38	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	347,08	315,52	283,97	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	38,92	16,21	12,97	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,29	7,29	9,13	0,00	0,00	18,31	18,31	18,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,33	2,07	0,00	0,00	26,26	20,03	18,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	110,07	110,07	0,00	0,00	1.139,43	927,01	927,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	81,51	81,51	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	23,77	0,00	0,00	0,00	23,77	23,77	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	18,49	12,84	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:	**856,22**	**1.474,72**	**1.492,47**	**13,68**	**0,00**	**30.458,05**	**15.932,81**	**14.980,05**	**174,65**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	812,76	812,76	842,67	0,00	0,00	7.968,58	7.968,58	7.155,82	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	108,08	108,08	145,37	0,00	0,00	807,92	807,92	699,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	414,16	414,16	426,44	0,00	0,00	4.354,59	4.354,59	3.940,43	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	72,56	72,56	72,56	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	25,59	25,59	0,00	0,00	227,20	135,82	135,82	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	28,40	25,59	25,59	0,00	0,00	284,55	118,67	118,67	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,91	5,91	0,00	0,00	46,65	30,41	28,93	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,81	29,07	29,07	0,00	0,00	1.186,34	302,77	302,77	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,61	89,64	0,00	0,00	116,87	116,87	111,26	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	12,99	1,70	1,70	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,33	54,30	54,30	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	17,81	0,00	0,00	0,00	17,81	17,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	220,10	220,10	0,00	0,00	2.641,20	2.201,00	1.980,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	468,60	452,98	452,98	0,00	0,00	3.092,76	2.421,10	2.202,42	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	310,47	310,47	0,00	0,00	3.300,92	2.637,39	2.482,68	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	42,60	42,60	0,00	0,00	298,20	213,00	170,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	17,75	17,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	71,00	71,00	0,00	0,00	1.280,84	639,00	639,00	383,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	284,00	142,00	0,00	0,00	994,00	710,00	568,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,30	21,30	0,00	0,00	242,82	178,92	178,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,23	208,23	208,23	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	54,24	0,00	0,00	0,00	0,00	71,85	17,61	17,61	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	106,50	0,00	0,00	0,00	0,00	453,02	119,70	119,70	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	223,97	223,97	0,00	0,00	710,00	434,57	434,57	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	118,26	0,00	0,00	1.633,00	1.052,08	1.052,08	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	49,70	35,32	35,65	0,00	0,00	404,70	365,05	329,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	5,71	13,76	0,00	0,00	77,95	59,47	59,47	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,03	11,32	0,00	0,00	163,54	123,29	123,28	17,61	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	28,40	11,23	11,23	0,00	0,00	142,00	115,68	104,45	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	10,36	10,36	0,00	0,00	113,60	78,33	78,33	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,64	0,64	34,08	0,00	41,12	7,04	7,04	34,08	0,00
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	4,10	4,10	0,00	0,00	56,80	36,80	36,66	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	39,23	56,93	56,93	0,00	0,00	313,13	252,73	245,09	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	78,61	78,61	0,00	0,00	864,66	786,08	707,47	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	8,08	0,00	0,00	0,00	96,96	40,40	32,32	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	18,16	18,16	22,76	0,00	0,00	45,64	45,64	45,64	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,31	5,16	0,00	0,00	65,44	49,88	46,56	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	274,21	274,21	0,00	0,00	2.838,58	2.309,41	2.309,41	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,06	203,06	203,06	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	59,21	0,00	0,00	0,00	59,21	59,21	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,83	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	31,99	0,00	0,00	0,00	46,06	31,99	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:	**2.133,05**	**3.673,89**	**3.718,17**	**34,08**	**0,00**	**75.878,07**	**39.692,28**	**37.318,74**	**435,09**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	234,67	234,67	243,30	0,00	0,00	2.300,79	2.300,79	2.066,12	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,21	31,21	41,97	0,00	0,00	233,28	233,28	202,07	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	119,58	119,58	123,13	0,00	0,00	1.257,30	1.257,30	1.137,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	20,96	20,96	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,39	7,39	0,00	0,00	65,60	39,21	39,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,20	7,39	7,39	0,00	0,00	82,15	34,26	34,26	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,71	1,71	0,00	0,00	13,48	8,79	8,36	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,39	8,39	8,39	0,00	0,00	342,53	87,42	87,42	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,62	25,88	0,00	0,00	33,75	33,75	32,13	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	3,75	0,49	0,49	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,32	15,68	15,68	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,14	0,00	0,00	0,00	5,14	5,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	63,55	63,55	0,00	0,00	762,60	635,50	571,95	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	135,30	130,79	130,79	0,00	0,00	892,98	699,05	635,91	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	89,64	89,64	0,00	0,00	953,09	761,49	716,82	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,30	12,30	0,00	0,00	86,10	61,50	49,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	5,13	5,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,50	20,50	0,00	0,00	369,82	184,50	184,50	110,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	82,00	41,00	0,00	0,00	287,00	205,00	164,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,15	6,15	0,00	0,00	70,11	51,66	51,66	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,12	60,12	60,12	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	15,66	0,00	0,00	0,00	0,00	20,74	5,08	5,08	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	130,80	34,56	34,56	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	64,67	64,67	0,00	0,00	205,00	125,48	125,48	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	34,15	0,00	0,00	471,50	303,79	303,79	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,35	10,20	10,29	0,00	0,00	116,85	105,40	95,20	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,65	3,97	0,00	0,00	22,51	17,17	17,17	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,45	3,27	0,00	0,00	47,22	35,60	35,60	5,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,20	3,24	3,24	0,00	0,00	41,00	33,40	30,16	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,99	2,99	0,00	0,00	32,80	22,61	22,61	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,18	0,18	9,84	0,00	11,87	2,02	2,02	9,84	0,00
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	1,18	1,18	0,00	0,00	16,40	10,62	10,58	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,33	16,44	16,44	0,00	0,00	90,40	72,98	70,78	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,70	22,70	0,00	0,00	249,66	226,98	204,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,33	0,00	0,00	0,00	27,99	11,66	9,33	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,24	5,24	6,57	0,00	0,00	13,17	13,17	13,17	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,95	1,49	0,00	0,00	18,89	14,40	13,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,17	79,17	0,00	0,00	819,59	666,78	666,78	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,63	58,63	58,63	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,24	0,00	0,00	0,00	13,30	9,24	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:	**615,88**	**1.060,76**	**1.073,54**	**9,84**	**0,00**	**21.908,45**	**11.460,44**	**10.775,14**	**125,63**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	423,55	423,55	439,14	0,00	0,00	4.152,65	4.152,65	3.729,10	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	56,32	56,32	75,75	0,00	0,00	421,02	421,02	364,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	215,83	215,83	222,23	0,00	0,00	2.269,29	2.269,29	2.053,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	37,82	37,81	37,81	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	13,34	13,34	0,00	0,00	118,40	70,77	70,77	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	14,80	13,34	13,34	0,00	0,00	148,28	61,85	61,85	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	24,31	15,84	15,07	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,51	15,15	15,15	0,00	0,00	618,23	157,78	157,78	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,92	46,71	0,00	0,00	60,91	60,90	57,98	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	6,76	0,88	0,88	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,30	28,30	28,30	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	9,28	0,00	0,00	0,00	9,28	9,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	114,70	114,70	0,00	0,00	1.376,40	1.147,00	1.032,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	244,20	236,06	236,06	0,00	0,00	1.611,72	1.261,70	1.147,74	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	161,79	161,79	0,00	0,00	1.720,20	1.374,39	1.293,77	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,20	22,20	0,00	0,00	155,40	111,00	88,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,25	9,25	9,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	37,00	37,00	0,00	0,00	667,48	333,00	333,00	199,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	148,00	74,00	0,00	0,00	518,00	370,00	296,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,10	11,10	0,00	0,00	126,54	93,24	93,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,52	108,52	108,52	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	28,27	0,00	0,00	0,00	0,00	37,45	9,18	9,18	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	236,08	62,38	62,38	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	116,72	116,72	0,00	0,00	370,00	226,47	226,47	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	61,63	0,00	0,00	851,00	548,27	548,27	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	25,90	18,41	18,58	0,00	0,00	210,90	190,24	171,83	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,97	7,17	0,00	0,00	40,62	30,98	30,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,63	5,90	0,00	0,00	85,22	64,24	64,24	9,18	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	14,80	5,85	5,85	0,00	0,00	74,00	60,27	54,42	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,40	5,40	0,00	0,00	59,20	40,81	40,81	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,33	0,33	17,76	0,00	21,43	3,67	3,67	17,76	0,00
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	2,14	2,14	0,00	0,00	29,60	19,18	19,11	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	20,44	29,67	29,67	0,00	0,00	163,16	131,71	127,73	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	40,96	40,96	0,00	0,00	450,60	409,62	368,66	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,21	0,00	0,00	0,00	50,53	21,05	16,84	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	9,47	9,47	11,86	0,00	0,00	23,79	23,79	23,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,72	2,69	0,00	0,00	34,10	26,00	24,27	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	142,90	142,90	0,00	0,00	1.479,26	1.203,49	1.203,49	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,82	105,82	105,82	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	30,86	0,00	0,00	0,00	30,86	30,86	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	24,01	16,67	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:	**1.111,60**	**1.914,57**	**1.937,64**	**17,76**	**0,00**	**39.542,09**	**20.684,63**	**19.447,73**	**226,74**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	200,33	200,33	207,70	0,00	0,00	1.964,09	1.964,09	1.763,75	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	26,64	26,64	35,83	0,00	0,00	199,12	199,12	172,48	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	102,08	102,08	105,11	0,00	0,00	1.073,31	1.073,31	971,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88	17,88	17,88	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,31	6,31	0,00	0,00	56,00	33,48	33,48	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,00	6,31	6,31	0,00	0,00	70,14	29,24	29,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	11,49	7,50	7,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,19	7,16	7,16	0,00	0,00	292,41	74,63	74,63	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,38	22,09	0,00	0,00	28,81	28,80	27,42	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	3,20	0,42	0,42	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	13,38	13,38	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	651,00	542,50	488,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	115,50	111,65	111,65	0,00	0,00	762,30	596,75	542,85	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	76,52	76,52	0,00	0,00	813,60	650,03	611,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	73,50	52,50	42,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	4,37	4,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	315,70	157,50	157,50	94,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	70,00	35,00	0,00	0,00	245,00	175,00	140,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	59,85	44,10	44,10	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,33	51,33	51,33	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	13,37	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	4,34	4,34	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	111,66	29,51	29,51	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	55,20	55,20	0,00	0,00	175,00	107,11	107,11	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	29,15	0,00	0,00	402,50	259,32	259,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,25	8,71	8,79	0,00	0,00	99,75	89,99	81,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,41	3,39	0,00	0,00	19,21	14,66	14,65	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,24	2,79	0,00	0,00	40,31	30,38	30,38	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,00	2,77	2,77	0,00	0,00	35,00	28,53	25,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,55	2,55	0,00	0,00	28,00	19,30	19,30	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,16	0,16	8,40	0,00	10,13	1,72	1,72	8,40	0,00
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	1,01	1,01	0,00	0,00	14,00	9,08	9,04	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,67	14,03	14,03	0,00	0,00	77,18	62,29	60,41	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	213,12	193,72	174,35	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	23,90	9,95	7,96	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,48	4,48	5,61	0,00	0,00	11,26	11,26	11,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,81	1,27	0,00	0,00	16,13	12,30	11,49	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	67,59	67,59	0,00	0,00	699,65	569,22	569,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,05	50,05	50,05	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	14,59	0,00	0,00	0,00	14,59	14,59	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	11,35	7,89	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:	**525,76**	**905,53**	**916,44**	**8,40**	**0,00**	**18.702,30**	**9.783,24**	**9.198,20**	**107,24**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	309,08	309,08	320,45	0,00	0,00	3.030,30	3.030,30	2.721,23	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	41,10	41,10	55,28	0,00	0,00	307,24	307,24	266,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	157,50	157,50	162,17	0,00	0,00	1.655,98	1.655,98	1.498,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	27,59	27,59	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,73	9,73	0,00	0,00	86,40	51,65	51,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	10,80	9,73	9,73	0,00	0,00	108,21	45,12	45,12	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	17,74	11,57	11,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,83	11,05	11,05	0,00	0,00	451,14	115,13	115,13	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,13	34,09	0,00	0,00	44,44	44,44	42,31	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	4,94	0,64	0,64	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	20,65	20,65	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,77	0,00	0,00	0,00	6,77	6,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,70	83,70	0,00	0,00	1.004,40	837,00	753,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	178,20	172,26	172,26	0,00	0,00	1.176,12	920,70	837,54	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	118,07	118,07	0,00	0,00	1.255,28	1.002,98	944,14	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	16,20	16,20	0,00	0,00	113,40	81,00	64,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75	6,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	487,08	243,00	243,00	145,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	108,00	54,00	0,00	0,00	378,00	270,00	216,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,10	8,10	0,00	0,00	92,34	68,04	68,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,19	79,19	79,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	20,63	0,00	0,00	0,00	0,00	27,33	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	172,28	45,53	45,53	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	85,17	85,17	0,00	0,00	270,00	165,26	165,26	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	44,97	0,00	0,00	621,00	400,07	400,07	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	18,90	13,43	13,56	0,00	0,00	153,90	138,83	125,40	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,17	5,23	0,00	0,00	29,64	22,62	22,61	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,91	4,31	0,00	0,00	62,19	46,88	46,88	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	10,80	4,27	4,27	0,00	0,00	54,00	43,99	39,72	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,94	3,94	0,00	0,00	43,20	29,78	29,78	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,24	0,24	12,96	0,00	15,64	2,68	2,68	12,96	0,00
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	1,56	1,56	0,00	0,00	21,60	13,99	13,94	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	14,92	21,65	21,65	0,00	0,00	119,07	96,13	93,22	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	328,81	298,91	269,01	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	36,87	15,36	12,29	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,91	6,91	8,65	0,00	0,00	17,35	17,35	17,35	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,26	1,96	0,00	0,00	24,89	18,97	17,71	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	104,28	104,28	0,00	0,00	1.079,46	878,22	878,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,22	77,22	77,22	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	22,52	0,00	0,00	0,00	22,52	22,52	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	12,17	0,00	0,00	0,00	17,52	12,17	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:	**811,18**	**1.397,11**	**1.413,94**	**12,96**	**0,00**	**28.855,05**	**15.094,27**	**14.191,64**	**165,46**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	251,84	251,84	261,11	0,00	0,00	2.469,16	2.469,16	2.217,31	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	33,49	33,49	45,04	0,00	0,00	250,33	250,33	216,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	128,33	128,33	132,14	0,00	0,00	1.349,33	1.349,33	1.221,00	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	22,49	22,48	22,48	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,93	7,93	0,00	0,00	70,40	42,08	42,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,80	7,93	7,93	0,00	0,00	88,17	36,77	36,77	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	14,46	9,41	8,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,49	9,01	9,01	0,00	0,00	367,60	93,81	93,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,73	27,78	0,00	0,00	36,21	36,21	34,48	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	4,03	0,53	0,53	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96	16,83	16,83	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	818,40	682,00	613,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	145,20	140,36	140,36	0,00	0,00	958,32	750,20	682,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	96,20	96,20	0,00	0,00	1.022,82	817,19	769,27	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,20	13,20	0,00	0,00	92,40	66,00	52,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	5,50	5,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	396,88	198,00	198,00	118,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	88,00	44,00	0,00	0,00	308,00	220,00	176,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,60	6,60	0,00	0,00	75,24	55,44	55,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,53	64,53	64,53	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	22,27	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,37	37,09	37,09	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	69,40	69,40	0,00	0,00	220,00	134,66	134,66	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	36,64	0,00	0,00	506,00	325,98	325,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	15,40	10,94	11,05	0,00	0,00	125,40	113,11	102,17	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,77	4,26	0,00	0,00	24,15	18,42	18,42	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,56	3,51	0,00	0,00	50,67	38,22	38,21	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,80	3,48	3,48	0,00	0,00	44,00	35,85	32,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	35,20	24,26	24,26	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,20	0,20	10,56	0,00	12,76	2,20	2,19	10,56	0,00
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	1,27	1,27	0,00	0,00	17,60	11,41	11,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,15	17,64	17,64	0,00	0,00	97,02	78,32	75,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	267,92	243,58	219,22	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	30,04	12,51	10,01	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,63	5,63	7,05	0,00	0,00	14,16	14,16	14,15	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,02	1,60	0,00	0,00	20,28	15,46	14,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	84,97	84,97	0,00	0,00	879,56	715,60	715,60	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,92	62,92	62,92	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	18,35	0,00	0,00	0,00	18,35	18,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,91	0,00	0,00	0,00	14,27	9,91	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:	**660,96**	**1.138,38**	**1.152,12**	**10,56**	**0,00**	**23.511,58**	**12.299,05**	**11.563,58**	**134,82**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	2.197,87	2.197,87	2.278,76	0,00	0,00	21.548,86	21.548,86	19.350,98	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	292,28	292,28	393,11	0,00	0,00	2.184,81	2.184,81	1.892,53	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.119,98	1.119,98	1.153,20	0,00	0,00	11.775,80	11.775,80	10.655,82	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	196,22	196,21	196,21	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	69,21	69,21	0,00	0,00	614,40	367,28	367,28	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	76,80	69,21	69,21	0,00	0,00	769,48	320,92	320,92	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	15,97	15,97	0,00	0,00	126,14	82,21	78,22	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	13,00	78,60	78,60	0,00	0,00	3.208,14	818,75	818,75	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	15,17	242,40	0,00	0,00	316,05	316,05	300,88	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	1,30	0,00	0,00	35,12	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,12	146,85	146,85	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	48,15	0,00	0,00	0,00	48,15	48,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	595,20	595,20	0,00	0,00	7.142,40	5.952,00	5.356,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	1.267,20	1.224,96	1.224,96	0,00	0,00	8.363,52	6.547,20	5.955,84	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	839,58	839,58	0,00	0,00	8.926,44	7.132,05	6.713,73	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	115,20	115,20	0,00	0,00	806,40	576,00	460,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	48,00	48,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	192,00	192,00	0,00	0,00	3.463,68	1.728,00	1.728,00	1.036,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	768,00	384,00	0,00	0,00	2.688,00	1.920,00	1.536,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	57,60	57,60	0,00	0,00	656,64	483,84	483,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,11	563,11	563,11	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	146,69	0,00	0,00	0,00	0,00	194,31	47,62	47,62	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,08	323,71	323,71	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	605,67	605,67	0,00	0,00	1.920,00	1.175,19	1.175,19	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	319,80	0,00	0,00	4.416,00	2.845,07	2.845,07	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	134,40	95,51	96,40	0,00	0,00	1.094,40	987,17	891,66	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	15,43	37,20	0,00	0,00	210,79	160,82	160,81	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,62	30,62	0,00	0,00	442,24	333,37	333,37	47,63	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	76,80	30,36	30,36	0,00	0,00	384,00	312,80	282,44	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	28,01	28,01	0,00	0,00	307,20	211,81	211,81	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	1,73	1,73	92,16	0,00	111,19	19,03	19,02	92,16	0,00
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	11,08	11,08	0,00	0,00	153,60	99,51	99,12	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	106,07	153,96	153,96	0,00	0,00	846,74	683,45	662,80	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	212,57	212,57	0,00	0,00	2.338,23	2.125,68	1.913,11	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	21,85	0,00	0,00	0,00	262,20	109,25	87,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	49,12	49,12	61,54	0,00	0,00	123,42	123,42	123,42	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	8,94	13,96	0,00	0,00	176,95	134,87	125,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	741,53	741,53	0,00	0,00	7.676,16	6.245,16	6.245,16	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,12	549,12	549,12	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	160,13	0,00	0,00	0,00	160,13	160,13	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,26	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	86,52	0,00	0,00	0,00	124,57	86,52	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:	**5.768,23**	**9.935,01**	**10.054,73**	**92,16**	**0,00**	**205.191,43**	**107.336,76**	**100.918,28**	**1.176,59**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	309,08	309,08	320,45	0,00	0,00	3.030,30	3.030,30	2.721,23	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	41,10	41,10	55,28	0,00	0,00	307,24	307,24	266,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	157,50	157,50	162,17	0,00	0,00	1.655,98	1.655,98	1.498,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	27,59	27,59	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,73	9,73	0,00	0,00	86,40	51,65	51,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	10,80	9,73	9,73	0,00	0,00	108,21	45,12	45,12	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	17,74	11,57	11,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,83	11,05	11,05	0,00	0,00	451,14	115,13	115,13	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,13	34,09	0,00	0,00	44,44	44,44	42,31	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	4,94	0,64	0,64	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	20,65	20,65	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,77	0,00	0,00	0,00	6,77	6,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,70	83,70	0,00	0,00	1.004,40	837,00	753,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	178,20	172,26	172,26	0,00	0,00	1.176,12	920,70	837,54	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	118,07	118,07	0,00	0,00	1.255,28	1.002,98	944,14	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	16,20	16,20	0,00	0,00	113,40	81,00	64,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75	6,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	487,08	243,00	243,00	145,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	108,00	54,00	0,00	0,00	378,00	270,00	216,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,10	8,10	0,00	0,00	92,34	68,04	68,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,19	79,19	79,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	20,63	0,00	0,00	0,00	0,00	27,33	6,70	6,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	172,28	45,53	45,53	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	85,17	85,17	0,00	0,00	270,00	165,26	165,26	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	44,97	0,00	0,00	621,00	400,07	400,07	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	18,90	13,43	13,56	0,00	0,00	153,90	138,83	125,40	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,17	5,23	0,00	0,00	29,64	22,62	22,61	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,91	4,31	0,00	0,00	62,19	46,88	46,88	6,70	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	10,80	4,27	4,27	0,00	0,00	54,00	43,99	39,72	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,94	3,94	0,00	0,00	43,20	29,78	29,78	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,24	0,24	12,96	0,00	15,64	2,68	2,68	12,96	0,00
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	1,56	1,56	0,00	0,00	21,60	13,99	13,94	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	14,92	21,65	21,65	0,00	0,00	119,07	96,13	93,22	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	328,81	298,91	269,01	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	36,87	15,36	12,29	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,91	6,91	8,65	0,00	0,00	17,35	17,35	17,35	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,26	1,96	0,00	0,00	24,89	18,97	17,71	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	104,28	104,28	0,00	0,00	1.079,46	878,22	878,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,22	77,22	77,22	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	22,52	0,00	0,00	0,00	22,52	22,52	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	12,17	0,00	0,00	0,00	17,52	12,17	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:	**811,18**	**1.397,11**	**1.413,94**	**12,96**	**0,00**	**28.855,05**	**15.094,27**	**14.191,64**	**165,46**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	497,96	497,96	516,28	0,00	0,00	4.882,16	4.882,16	4.384,22	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	66,22	66,22	89,06	0,00	0,00	494,99	494,99	428,77	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	253,75	253,75	261,27	0,00	0,00	2.667,96	2.667,96	2.414,21	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45	44,45	44,45	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,68	15,68	0,00	0,00	139,20	83,21	83,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,40	15,68	15,68	0,00	0,00	174,34	72,71	72,71	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,62	3,62	0,00	0,00	28,58	18,64	17,73	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,95	17,81	17,81	0,00	0,00	726,85	185,51	185,51	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,44	54,92	0,00	0,00	71,61	71,61	68,17	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	7,96	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,38	33,27	33,27	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	1.348,50	1.213,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	287,10	277,53	277,53	0,00	0,00	1.894,86	1.483,35	1.349,37	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	190,22	190,22	0,00	0,00	2.022,40	1.615,88	1.521,10	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	182,70	130,50	104,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	10,87	10,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	784,74	391,50	391,50	234,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	174,00	87,00	0,00	0,00	609,00	435,00	348,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	13,05	0,00	0,00	148,77	109,62	109,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,58	127,58	127,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	33,23	0,00	0,00	0,00	0,00	44,02	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	277,56	73,34	73,34	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	137,22	137,22	0,00	0,00	435,00	266,25	266,25	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	72,45	0,00	0,00	1.000,50	644,57	644,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	30,45	21,64	21,84	0,00	0,00	247,95	223,65	202,01	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,50	8,43	0,00	0,00	47,76	36,44	36,44	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,08	6,94	0,00	0,00	100,20	75,54	75,53	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	17,40	6,88	6,88	0,00	0,00	87,00	70,88	64,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	69,60	47,99	47,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,39	0,39	20,88	0,00	25,19	4,29	4,29	20,88	0,00
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	2,51	2,51	0,00	0,00	34,80	22,55	22,46	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	24,03	34,88	34,88	0,00	0,00	191,83	154,83	150,15	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	529,76	481,60	433,44	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	59,40	24,75	19,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	11,13	11,13	13,94	0,00	0,00	27,97	27,97	27,96	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,03	3,16	0,00	0,00	40,09	30,57	28,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	1.739,13	1.414,92	1.414,92	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	124,41	124,41	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	36,28	0,00	0,00	0,00	36,28	36,28	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	28,22	19,60	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:	**1.306,87**	**2.250,92**	**2.278,01**	**20,88**	**0,00**	**46.488,69**	**24.318,52**	**22.864,31**	**266,57**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	223,22	223,22	231,44	0,00	0,00	2.188,56	2.188,56	1.965,36	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	29,68	29,68	39,92	0,00	0,00	221,88	221,88	192,20	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	113,75	113,75	117,12	0,00	0,00	1.195,98	1.195,98	1.082,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	19,93	19,92	19,92	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,03	7,03	0,00	0,00	62,40	37,31	37,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,80	7,03	7,03	0,00	0,00	78,15	32,60	32,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,62	1,62	0,00	0,00	12,81	8,34	7,94	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,32	7,98	7,98	0,00	0,00	325,82	83,15	83,15	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,54	24,62	0,00	0,00	32,10	32,10	30,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	3,56	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	14,91	14,91	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	604,50	544,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	128,70	124,41	124,41	0,00	0,00	849,42	664,95	604,89	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	85,27	85,27	0,00	0,00	906,58	724,36	681,86	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	81,90	58,50	46,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	4,87	4,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,78	175,50	175,50	105,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	78,00	39,00	0,00	0,00	273,00	195,00	156,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	66,69	49,14	49,14	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,19	57,19	57,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	124,42	32,88	32,88	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	61,51	61,51	0,00	0,00	195,00	119,35	119,35	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	32,48	0,00	0,00	448,50	288,96	288,96	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	13,65	9,70	9,79	0,00	0,00	111,15	100,26	90,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,57	3,78	0,00	0,00	21,41	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,39	3,11	0,00	0,00	44,92	33,86	33,86	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,80	3,08	3,08	0,00	0,00	39,00	31,76	28,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	31,20	21,51	21,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,18	0,18	9,36	0,00	11,30	1,94	1,94	9,36	0,00
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	1,13	1,13	0,00	0,00	15,60	10,12	10,08	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,77	15,64	15,64	0,00	0,00	86,00	69,43	67,33	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	237,47	215,90	194,31	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	26,63	11,10	8,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,99	4,99	6,25	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	1,42	0,00	0,00	17,97	13,69	12,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	75,31	75,31	0,00	0,00	779,61	634,27	634,27	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	55,77	55,77	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	16,26	0,00	0,00	0,00	16,26	16,26	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	12,65	8,79	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:	**585,84**	**1.009,03**	**1.021,18**	**9,36**	**0,00**	**20.839,70**	**10.901,42**	**10.249,56**	**119,50**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	343,42	343,42	356,06	0,00	0,00	3.367,02	3.367,02	3.023,59	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	45,67	45,67	61,42	0,00	0,00	341,37	341,37	295,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	175,00	175,00	180,19	0,00	0,00	1.839,98	1.839,98	1.664,97	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66	30,66	30,66	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,81	10,81	0,00	0,00	96,00	57,37	57,37	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	12,00	10,81	10,81	0,00	0,00	120,23	50,14	50,14	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,50	2,50	0,00	0,00	19,70	12,84	12,22	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,03	12,28	12,28	0,00	0,00	501,27	127,94	127,94	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,36	37,88	0,00	0,00	49,38	49,38	47,02	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	5,48	0,71	0,71	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,67	22,94	22,94	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	7,52	0,00	0,00	0,00	7,52	7,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	93,00	93,00	0,00	0,00	1.116,00	930,00	837,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	198,00	191,40	191,40	0,00	0,00	1.306,80	1.023,00	930,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	131,18	131,18	0,00	0,00	1.394,76	1.114,34	1.048,99	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	126,00	90,00	72,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	7,50	7,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	30,00	30,00	0,00	0,00	541,20	270,00	270,00	162,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	120,00	60,00	0,00	0,00	420,00	300,00	240,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,00	9,00	0,00	0,00	102,60	75,60	75,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,99	87,99	87,99	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	22,92	0,00	0,00	0,00	0,00	30,36	7,44	7,44	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,42	50,58	50,58	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	94,64	94,64	0,00	0,00	300,00	183,63	183,63	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	49,97	0,00	0,00	690,00	444,54	444,54	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	21,00	14,92	15,06	0,00	0,00	171,00	154,23	139,31	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,41	5,81	0,00	0,00	32,94	25,13	25,13	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,13	4,78	0,00	0,00	69,10	52,10	52,09	7,44	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	12,00	4,74	4,74	0,00	0,00	60,00	48,85	44,11	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,38	4,38	0,00	0,00	48,00	33,09	33,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,27	0,27	14,40	0,00	17,37	2,97	2,97	14,40	0,00
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	1,73	1,73	0,00	0,00	24,00	15,53	15,47	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	16,57	24,06	24,06	0,00	0,00	132,30	106,81	103,58	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	33,21	33,21	0,00	0,00	365,35	332,12	298,91	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,41	0,00	0,00	0,00	40,97	17,06	13,65	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,67	7,67	9,61	0,00	0,00	19,28	19,28	19,28	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,40	2,18	0,00	0,00	27,65	21,07	19,67	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	115,86	115,86	0,00	0,00	1.199,40	975,80	975,80	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80	85,80	85,80	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	25,02	0,00	0,00	0,00	25,02	25,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	19,46	13,52	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:	**901,28**	**1.552,32**	**1.571,03**	**14,40**	**0,00**	**32.061,15**	**16.771,25**	**15.768,37**	**183,84**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	251,84	251,84	261,11	0,00	0,00	2.469,16	2.469,16	2.217,31	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	33,49	33,49	45,04	0,00	0,00	250,33	250,33	216,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	128,33	128,33	132,14	0,00	0,00	1.349,33	1.349,33	1.221,00	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	22,49	22,48	22,48	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,93	7,93	0,00	0,00	70,40	42,08	42,08	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,80	7,93	7,93	0,00	0,00	88,17	36,77	36,77	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	14,46	9,41	8,95	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,49	9,01	9,01	0,00	0,00	367,60	93,81	93,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,73	27,78	0,00	0,00	36,21	36,21	34,48	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	4,03	0,53	0,53	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96	16,83	16,83	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	5,52	5,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	68,20	68,20	0,00	0,00	818,40	682,00	613,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	145,20	140,36	140,36	0,00	0,00	958,32	750,20	682,44	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	96,20	96,20	0,00	0,00	1.022,82	817,19	769,27	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,20	13,20	0,00	0,00	92,40	66,00	52,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	5,50	5,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	396,88	198,00	198,00	118,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	88,00	44,00	0,00	0,00	308,00	220,00	176,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,60	6,60	0,00	0,00	75,24	55,44	55,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,53	64,53	64,53	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	22,27	5,46	5,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,37	37,09	37,09	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	69,40	69,40	0,00	0,00	220,00	134,66	134,66	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	36,64	0,00	0,00	506,00	325,98	325,98	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	15,40	10,94	11,05	0,00	0,00	125,40	113,11	102,17	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,77	4,26	0,00	0,00	24,15	18,42	18,42	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,56	3,51	0,00	0,00	50,67	38,22	38,21	5,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,80	3,48	3,48	0,00	0,00	44,00	35,85	32,37	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	35,20	24,26	24,26	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,20	0,20	10,56	0,00	12,76	2,20	2,19	10,56	0,00
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	1,27	1,27	0,00	0,00	17,60	11,41	11,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,15	17,64	17,64	0,00	0,00	97,02	78,32	75,95	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	267,92	243,58	219,22	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	30,04	12,51	10,01	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,63	5,63	7,05	0,00	0,00	14,16	14,16	14,15	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,02	1,60	0,00	0,00	20,28	15,46	14,44	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	84,97	84,97	0,00	0,00	879,56	715,60	715,60	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,92	62,92	62,92	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	18,35	0,00	0,00	0,00	18,35	18,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,91	0,00	0,00	0,00	14,27	9,91	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:	**660,96**	**1.138,38**	**1.152,12**	**10,56**	**0,00**	**23.511,58**	**12.299,05**	**11.563,58**	**134,82**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	274,73	274,73	284,84	0,00	0,00	2.693,61	2.693,61	2.418,87	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,53	36,53	49,14	0,00	0,00	273,08	273,08	236,55	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	140,00	140,00	144,15	0,00	0,00	1.471,97	1.471,97	1.331,96	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	24,53	24,53	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,65	8,65	0,00	0,00	76,80	45,91	45,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	9,60	8,65	8,65	0,00	0,00	96,17	40,11	40,11	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	15,77	10,27	9,77	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,63	9,83	9,83	0,00	0,00	401,02	102,34	102,34	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,90	30,30	0,00	0,00	39,51	39,51	37,61	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	4,39	0,57	0,57	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,14	18,36	18,36	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,02	0,00	0,00	0,00	6,02	6,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	74,40	74,40	0,00	0,00	892,80	744,00	669,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	158,40	153,12	153,12	0,00	0,00	1.045,44	818,40	744,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	104,95	104,95	0,00	0,00	1.115,81	891,52	839,22	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	14,40	14,40	0,00	0,00	100,80	72,00	57,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	432,96	216,00	216,00	129,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	96,00	48,00	0,00	0,00	336,00	240,00	192,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	82,08	60,48	60,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,38	70,38	70,38	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	5,95	5,95	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,13	40,46	40,46	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	75,71	75,71	0,00	0,00	240,00	146,90	146,90	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	39,97	0,00	0,00	552,00	355,62	355,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	16,80	11,94	12,05	0,00	0,00	136,80	123,40	111,45	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,93	4,65	0,00	0,00	26,35	20,10	20,10	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,70	3,83	0,00	0,00	55,28	41,69	41,68	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	9,60	3,79	3,79	0,00	0,00	48,00	39,07	35,28	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	38,40	26,48	26,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,22	0,22	11,52	0,00	13,90	2,38	2,38	11,52	0,00
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	1,38	1,38	0,00	0,00	19,20	12,45	12,40	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	13,26	19,25	19,25	0,00	0,00	105,85	85,43	82,84	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	292,28	265,70	239,13	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	32,77	13,65	10,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,14	6,14	7,69	0,00	0,00	15,43	15,43	15,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,12	1,74	0,00	0,00	22,11	16,86	15,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	92,69	92,69	0,00	0,00	959,52	780,65	780,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,64	68,64	68,64	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	20,02	0,00	0,00	0,00	20,02	20,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	10,81	0,00	0,00	0,00	15,57	10,81	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:	**721,03**	**1.241,88**	**1.256,83**	**11,52**	**0,00**	**25.648,89**	**13.417,03**	**12.614,68**	**147,07**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	211,77	211,77	219,57	0,00	0,00	2.076,32	2.076,32	1.864,55	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	28,16	28,16	37,88	0,00	0,00	210,51	210,51	182,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,91	107,91	111,12	0,00	0,00	1.134,64	1.134,64	1.026,74	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	18,90	18,90	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,67	6,67	0,00	0,00	59,20	35,38	35,38	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,40	6,67	6,67	0,00	0,00	74,14	30,93	30,93	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	12,15	7,92	7,53	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,25	7,57	7,57	0,00	0,00	309,12	78,90	78,89	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,46	23,36	0,00	0,00	30,45	30,45	28,99	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	3,39	0,45	0,45	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,15	14,15	14,15	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,64	0,00	0,00	0,00	4,64	4,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	57,35	57,35	0,00	0,00	688,20	573,50	516,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	122,10	118,03	118,03	0,00	0,00	805,86	630,85	573,87	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	80,90	80,90	0,00	0,00	860,10	687,23	646,92	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,10	11,10	0,00	0,00	77,70	55,50	44,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,62	4,62	4,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	333,74	166,50	166,50	99,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	74,00	37,00	0,00	0,00	259,00	185,00	148,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,55	5,55	0,00	0,00	63,27	46,62	46,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,25	54,25	54,25	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	14,13	0,00	0,00	0,00	0,00	18,72	4,59	4,59	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	27,75	0,00	0,00	0,00	0,00	118,04	31,19	31,19	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	58,36	58,36	0,00	0,00	185,00	113,24	113,24	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	30,81	0,00	0,00	425,50	274,13	274,13	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,95	9,20	9,29	0,00	0,00	105,45	95,12	85,92	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,49	3,58	0,00	0,00	20,31	15,51	15,50	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,33	2,95	0,00	0,00	42,61	32,14	32,14	4,59	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,40	2,93	2,93	0,00	0,00	37,00	30,17	27,23	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00	29,60	20,41	20,41	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,17	0,17	8,88	0,00	10,71	1,83	1,83	8,88	0,00
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	1,07	1,07	0,00	0,00	14,80	9,59	9,55	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,22	14,83	14,83	0,00	0,00	81,59	65,84	63,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	225,30	204,81	184,32	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00	25,26	10,54	8,43	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,73	4,73	5,93	0,00	0,00	11,89	11,89	11,89	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,86	1,34	0,00	0,00	17,05	12,98	12,12	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	71,45	71,45	0,00	0,00	739,63	601,74	601,74	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,91	52,91	52,91	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	15,43	0,00	0,00	0,00	15,43	15,43	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,34	0,00	0,00	0,00	12,00	8,34	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:	**555,77**	**957,30**	**968,83**	**8,88**	**0,00**	**19.771,00**	**10.342,39**	**9.723,91**	**113,37**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	543,74	543,74	563,76	0,00	0,00	5.331,10	5.331,10	4.787,36	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	72,31	72,31	97,25	0,00	0,00	540,51	540,51	468,20	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	277,08	277,08	285,30	0,00	0,00	2.913,29	2.913,29	2.636,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	48,54	48,54	48,54	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,12	17,12	0,00	0,00	152,00	90,86	90,86	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,00	17,12	17,12	0,00	0,00	190,36	79,39	79,39	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,95	3,95	0,00	0,00	31,20	20,33	19,34	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,22	19,45	19,45	0,00	0,00	793,68	202,57	202,57	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,75	59,97	0,00	0,00	78,19	78,19	74,44	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	8,69	1,14	1,14	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,73	36,33	36,33	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	11,91	0,00	0,00	0,00	11,91	11,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	147,25	147,25	0,00	0,00	1.767,00	1.472,50	1.325,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	313,50	303,05	303,05	0,00	0,00	2.069,10	1.619,75	1.473,45	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	207,71	207,71	0,00	0,00	2.208,37	1.764,44	1.660,95	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	199,50	142,50	114,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87	11,87	11,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,50	47,50	0,00	0,00	856,90	427,50	427,50	256,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	190,00	95,00	0,00	0,00	665,00	475,00	380,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,25	14,25	0,00	0,00	162,45	119,70	119,70	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,31	139,31	139,31	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	36,29	0,00	0,00	0,00	0,00	48,07	11,78	11,78	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	71,25	0,00	0,00	0,00	0,00	303,08	80,08	80,08	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	149,84	149,84	0,00	0,00	475,00	290,74	290,74	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	79,12	0,00	0,00	1.092,50	703,86	703,86	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	33,25	23,63	23,85	0,00	0,00	270,75	244,24	220,60	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,82	9,20	0,00	0,00	52,15	39,79	39,79	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,37	7,57	0,00	0,00	109,40	82,48	82,48	11,78	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	19,00	7,51	7,51	0,00	0,00	95,00	77,38	69,87	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,93	6,93	0,00	0,00	76,00	52,40	52,40	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,43	0,43	22,80	0,00	27,50	4,69	4,69	22,80	0,00
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	2,74	2,74	0,00	0,00	38,00	24,63	24,54	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	26,24	38,09	38,09	0,00	0,00	209,47	169,09	163,98	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,59	52,59	0,00	0,00	578,47	525,90	473,31	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,41	0,00	0,00	0,00	64,87	27,04	21,63	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,15	12,15	15,22	0,00	0,00	30,55	30,55	30,55	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,21	3,45	0,00	0,00	43,78	33,37	31,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	183,45	183,45	0,00	0,00	1.899,05	1.545,01	1.545,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,85	135,85	135,85	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	39,61	0,00	0,00	0,00	39,61	39,61	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,62	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	30,82	21,40	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:	**1.427,03**	**2.457,87**	**2.487,49**	**22,80**	**0,00**	**50.763,48**	**26.554,71**	**24.966,81**	**291,08**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	583,81	583,81	605,29	0,00	0,00	5.723,92	5.723,92	5.140,11	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	77,64	77,64	104,42	0,00	0,00	580,33	580,33	502,69	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	297,49	297,49	306,32	0,00	0,00	3.127,94	3.127,94	2.830,45	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	52,12	52,12	52,12	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	18,38	18,38	0,00	0,00	163,20	97,56	97,56	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	20,40	18,38	18,38	0,00	0,00	204,38	85,24	85,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,24	4,24	0,00	0,00	33,50	21,83	20,77	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,45	20,88	20,88	0,00	0,00	852,16	217,47	217,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,03	64,39	0,00	0,00	83,95	83,95	79,92	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	9,33	1,22	1,22	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,55	39,01	39,01	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	12,79	0,00	0,00	0,00	12,79	12,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	158,10	158,10	0,00	0,00	1.897,20	1.581,00	1.422,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	336,60	325,38	325,38	0,00	0,00	2.221,56	1.739,10	1.582,02	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	223,01	223,01	0,00	0,00	2.371,08	1.894,43	1.783,32	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	30,60	30,60	0,00	0,00	214,20	153,00	122,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	12,75	12,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	51,00	51,00	0,00	0,00	920,04	459,00	459,00	275,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	204,00	102,00	0,00	0,00	714,00	510,00	408,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,30	15,30	0,00	0,00	174,42	128,52	128,52	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,57	149,57	149,57	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	38,96	0,00	0,00	0,00	0,00	51,61	12,65	12,65	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	325,41	85,98	85,98	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	160,88	160,88	0,00	0,00	510,00	312,16	312,16	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	84,95	0,00	0,00	1.173,00	755,72	755,72	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	35,70	25,37	25,61	0,00	0,00	290,70	262,24	236,86	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,10	9,88	0,00	0,00	55,99	42,71	42,71	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,61	8,13	0,00	0,00	117,47	88,57	88,55	12,65	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	20,40	8,06	8,06	0,00	0,00	102,00	83,07	75,01	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,44	7,44	0,00	0,00	81,60	56,26	56,26	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,46	0,46	24,48	0,00	29,54	5,06	5,06	24,48	0,00
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	2,94	2,94	0,00	0,00	40,80	26,43	26,33	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	28,18	40,90	40,90	0,00	0,00	224,93	181,56	176,08	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	56,46	56,46	0,00	0,00	621,10	564,62	508,16	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	69,65	29,01	23,21	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	13,05	13,05	16,35	0,00	0,00	32,79	32,79	32,79	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,38	3,71	0,00	0,00	47,00	35,83	33,45	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	196,97	196,97	0,00	0,00	2.038,98	1.658,87	1.658,87	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,86	145,86	145,86	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	42,53	0,00	0,00	0,00	42,53	42,53	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,99	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	22,98	0,00	0,00	0,00	33,09	22,98	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:	**1.532,19**	**2.638,96**	**2.670,77**	**24,48**	**0,00**	**54.503,96**	**28.511,29**	**26.806,39**	**312,53**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.591,17	1.591,17	1.649,73	0,00	0,00	15.600,47	15.600,47	14.009,32	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	211,60	211,60	284,59	0,00	0,00	1.581,70	1.581,70	1.370,10	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	810,82	810,82	834,87	0,00	0,00	8.525,19	8.525,19	7.714,38	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	142,06	142,06	142,06	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	50,10	50,10	0,00	0,00	444,80	265,88	265,88	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	55,60	50,10	50,10	0,00	0,00	557,07	232,32	232,32	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	11,56	11,56	0,00	0,00	91,32	59,52	56,62	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	9,41	56,91	56,91	0,00	0,00	2.322,55	592,74	592,74	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	10,98	175,49	0,00	0,00	228,81	228,81	217,83	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	25,43	3,33	3,33	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,39	106,31	106,31	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	34,86	0,00	0,00	0,00	34,86	34,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	430,90	430,90	0,00	0,00	5.170,80	4.309,00	3.878,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	917,40	886,82	886,82	0,00	0,00	6.054,84	4.739,90	4.311,78	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	607,82	607,82	0,00	0,00	6.462,38	5.163,32	4.860,46	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	83,40	83,40	0,00	0,00	583,80	417,00	333,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,75	34,75	34,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	139,00	139,00	0,00	0,00	2.507,56	1.251,00	1.251,00	750,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	556,00	278,00	0,00	0,00	1.946,00	1.390,00	1.112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	41,70	41,70	0,00	0,00	475,38	350,28	350,28	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,67	407,67	407,67	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	140,67	34,47	34,47	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	208,50	0,00	0,00	0,00	0,00	886,91	234,36	234,35	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	438,48	438,48	0,00	0,00	1.390,00	850,79	850,79	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	231,52	0,00	0,00	3.197,00	2.059,70	2.059,70	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	97,30	69,14	69,79	0,00	0,00	792,30	714,65	645,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	11,17	26,93	0,00	0,00	152,60	116,42	116,42	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,85	22,17	0,00	0,00	320,16	241,36	241,36	34,48	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	55,60	21,98	21,98	0,00	0,00	278,00	226,45	204,47	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	20,28	20,28	0,00	0,00	222,40	153,33	153,33	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,25	1,25	66,72	0,00	80,48	13,75	13,75	66,72	0,00
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	8,02	8,02	0,00	0,00	111,20	72,03	71,75	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	76,79	111,46	111,46	0,00	0,00	613,00	494,79	479,84	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	153,89	153,89	0,00	0,00	1.692,79	1.538,90	1.385,01	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	15,82	0,00	0,00	0,00	189,82	79,10	63,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	35,56	35,56	44,55	0,00	0,00	89,35	89,35	89,35	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	6,47	10,10	0,00	0,00	128,10	97,63	91,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	536,84	536,84	0,00	0,00	5.557,22	4.521,22	4.521,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,54	397,54	397,54	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	115,92	0,00	0,00	0,00	115,92	115,92	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,49	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	62,63	0,00	0,00	0,00	90,18	62,63	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:	**4.175,95**	**7.192,50**	**7.279,19**	**66,72**	**0,00**	**148.550,01**	**77.707,23**	**73.060,55**	**851,80**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.070,32	1.070,32	1.109,71	0,00	0,00	10.493,84	10.493,84	9.423,54	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	142,33	142,33	191,43	0,00	0,00	1.063,96	1.063,96	921,63	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	545,41	545,41	561,58	0,00	0,00	5.734,56	5.734,56	5.189,15	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	95,55	95,55	95,55	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	33,70	33,70	0,00	0,00	299,20	178,85	178,85	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	37,40	33,70	33,70	0,00	0,00	374,71	156,28	156,28	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	7,78	7,78	0,00	0,00	61,43	40,05	38,10	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,33	38,28	38,28	0,00	0,00	1.562,30	398,74	398,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,39	118,04	0,00	0,00	153,91	153,91	146,52	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	17,10	2,23	2,23	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,83	71,51	71,51	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	23,45	0,00	0,00	0,00	23,45	23,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	289,85	289,85	0,00	0,00	3.478,20	2.898,50	2.608,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	617,10	596,53	596,53	0,00	0,00	4.072,86	3.188,35	2.900,37	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	408,86	408,86	0,00	0,00	4.346,99	3.473,18	3.269,46	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	56,10	56,10	0,00	0,00	392,70	280,50	224,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,37	23,37	23,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	93,50	93,50	0,00	0,00	1.686,74	841,50	841,50	504,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	374,00	187,00	0,00	0,00	1.309,00	935,00	748,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,05	28,05	0,00	0,00	319,77	235,62	235,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,22	274,22	274,22	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	71,44	0,00	0,00	0,00	0,00	94,63	23,19	23,19	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	140,25	0,00	0,00	0,00	0,00	596,59	157,64	157,64	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	294,95	294,95	0,00	0,00	935,00	572,29	572,29	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	155,74	0,00	0,00	2.150,50	1.385,49	1.385,49	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	65,45	46,51	46,94	0,00	0,00	532,95	480,72	434,21	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	7,52	18,12	0,00	0,00	102,65	78,32	78,32	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,63	14,91	0,00	0,00	215,37	162,35	162,34	23,19	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	37,40	14,78	14,78	0,00	0,00	187,00	152,30	137,52	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	13,64	13,64	0,00	0,00	149,60	103,14	103,14	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,84	0,84	44,88	0,00	54,14	9,24	9,24	44,88	0,00
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	5,40	5,40	0,00	0,00	74,80	48,46	48,28	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	51,66	74,98	74,98	0,00	0,00	412,35	332,83	322,77	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	103,52	103,52	0,00	0,00	1.138,67	1.035,18	931,66	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	10,64	0,00	0,00	0,00	127,68	53,20	42,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	23,92	23,92	29,97	0,00	0,00	60,11	60,11	60,11	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,35	6,80	0,00	0,00	86,17	65,68	61,34	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	361,11	361,11	0,00	0,00	3.738,13	3.041,25	3.041,25	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,41	267,41	267,41	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	77,98	0,00	0,00	0,00	77,98	77,98	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,65	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	42,13	0,00	0,00	0,00	60,66	42,13	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:	**2.809,01**	**4.838,15**	**4.896,44**	**44,88**	**0,00**	**99.923,92**	**52.270,73**	**49.145,09**	**572,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	973,02	973,02	1.008,82	0,00	0,00	9.539,86	9.539,86	8.566,84	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	129,39	129,39	174,03	0,00	0,00	967,23	967,23	837,84	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	495,82	495,82	510,53	0,00	0,00	5.213,25	5.213,25	4.717,42	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	86,87	86,87	86,87	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	30,64	30,64	0,00	0,00	272,00	162,58	162,58	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	34,00	30,64	30,64	0,00	0,00	340,65	142,07	142,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	7,07	7,07	0,00	0,00	55,84	36,39	34,62	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,76	34,80	34,80	0,00	0,00	1.420,28	362,48	362,48	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,72	107,31	0,00	0,00	139,92	139,92	133,20	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	15,55	2,03	2,03	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,57	65,01	65,01	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	21,32	0,00	0,00	0,00	21,32	21,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	263,50	263,50	0,00	0,00	3.162,00	2.635,00	2.371,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	561,00	542,30	542,30	0,00	0,00	3.702,60	2.898,50	2.636,70	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	371,69	371,69	0,00	0,00	3.951,81	3.157,43	2.972,23	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	51,00	51,00	0,00	0,00	357,00	255,00	204,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	21,25	21,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	85,00	85,00	0,00	0,00	1.533,40	765,00	765,00	459,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	340,00	170,00	0,00	0,00	1.190,00	850,00	680,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	290,70	214,20	214,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,30	249,30	249,30	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	64,94	0,00	0,00	0,00	0,00	86,02	21,08	21,08	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	542,35	143,31	143,31	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	268,14	268,14	0,00	0,00	850,00	520,27	520,27	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	141,58	0,00	0,00	1.955,00	1.259,53	1.259,53	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	59,50	42,28	42,68	0,00	0,00	484,50	437,03	394,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,83	16,47	0,00	0,00	93,32	71,19	71,19	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,02	13,55	0,00	0,00	195,78	147,58	147,58	21,08	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	34,00	13,44	13,44	0,00	0,00	170,00	138,48	125,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	12,40	12,40	0,00	0,00	136,00	93,76	93,76	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,77	0,77	40,80	0,00	49,23	8,43	8,43	40,80	0,00
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	4,90	4,90	0,00	0,00	68,00	44,04	43,87	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	46,96	68,16	68,16	0,00	0,00	374,86	302,57	293,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	94,11	94,11	0,00	0,00	1.035,16	941,08	846,97	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	9,67	0,00	0,00	0,00	116,08	48,36	38,69	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	21,75	21,75	27,24	0,00	0,00	54,64	54,64	54,64	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,96	6,18	0,00	0,00	78,34	59,71	55,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	328,28	328,28	0,00	0,00	3.398,30	2.764,79	2.764,79	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,10	243,10	243,10	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	70,89	0,00	0,00	0,00	70,89	70,89	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,32	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	38,30	0,00	0,00	0,00	55,15	38,30	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:	**2.553,65**	**4.398,31**	**4.451,30**	**40,80**	**0,00**	**90.839,99**	**47.518,90**	**44.677,39**	**520,88**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	692,56	692,56	718,05	0,00	0,00	6.790,12	6.790,12	6.097,58	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	92,10	92,10	123,87	0,00	0,00	688,44	688,44	596,34	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	352,91	352,91	363,38	0,00	0,00	3.710,61	3.710,61	3.357,70	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	61,84	61,84	61,84	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	21,81	21,81	0,00	0,00	193,60	115,73	115,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	24,20	21,81	21,81	0,00	0,00	242,47	101,13	101,13	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,03	5,03	0,00	0,00	39,75	25,91	24,65	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,10	24,77	24,77	0,00	0,00	1.010,90	257,99	257,99	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,78	76,38	0,00	0,00	99,59	99,59	94,81	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,41	0,00	0,00	11,07	1,45	1,45	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,89	46,27	46,27	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17	15,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	187,55	187,55	0,00	0,00	2.250,60	1.875,50	1.687,95	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	399,30	385,99	385,99	0,00	0,00	2.635,38	2.063,05	1.876,71	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	264,56	264,56	0,00	0,00	2.812,76	2.247,38	2.115,55	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	36,30	36,30	0,00	0,00	254,10	181,50	145,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,13	15,13	15,13	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	60,50	60,50	0,00	0,00	1.091,42	544,50	544,50	326,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	242,00	121,00	0,00	0,00	847,00	605,00	484,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,15	18,15	0,00	0,00	206,91	152,46	152,46	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,44	177,44	177,44	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	46,22	0,00	0,00	0,00	0,00	61,22	15,00	15,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	90,75	0,00	0,00	0,00	0,00	386,03	102,00	102,00	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	190,85	190,85	0,00	0,00	605,00	370,31	370,31	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	100,77	0,00	0,00	1.391,50	896,49	896,49	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	42,35	30,10	30,38	0,00	0,00	344,85	311,06	280,95	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,86	11,72	0,00	0,00	66,42	50,67	50,67	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,29	9,65	0,00	0,00	139,35	105,05	105,05	15,01	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	24,20	9,57	9,57	0,00	0,00	121,00	98,59	89,02	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,83	8,83	0,00	0,00	96,80	66,74	66,74	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,54	0,54	29,04	0,00	35,03	5,98	5,98	29,04	0,00
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	3,49	3,49	0,00	0,00	48,40	31,36	31,23	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	33,42	48,51	48,51	0,00	0,00	266,80	215,35	208,84	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	66,98	66,98	0,00	0,00	736,78	669,80	602,82	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	6,88	0,00	0,00	0,00	82,62	34,41	27,53	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	15,48	15,48	19,39	0,00	0,00	38,89	38,89	38,89	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,82	4,40	0,00	0,00	55,76	42,51	39,69	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	233,66	233,66	0,00	0,00	2.418,79	1.967,87	1.967,87	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,03	173,03	173,03	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	50,46	0,00	0,00	0,00	50,46	50,46	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	27,26	0,00	0,00	0,00	39,25	27,26	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:	**1.817,59**	**3.130,57**	**3.168,30**	**29,04**	**0,00**	**64.656,65**	**33.822,28**	**31.799,78**	**370,75**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	566,64	566,64	587,49	0,00	0,00	5.555,56	5.555,56	4.988,92	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	75,35	75,35	101,35	0,00	0,00	563,25	563,25	487,90	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	288,74	288,74	297,31	0,00	0,00	3.035,95	3.035,95	2.747,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	50,59	50,58	50,58	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,84	17,84	0,00	0,00	158,40	94,69	94,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,80	17,84	17,84	0,00	0,00	198,39	82,74	82,74	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,12	4,12	0,00	0,00	32,52	21,21	20,17	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,35	20,27	20,27	0,00	0,00	827,11	211,10	211,09	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,91	62,49	0,00	0,00	81,47	81,47	77,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	9,06	1,18	1,18	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,91	37,86	37,86	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41	12,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	153,45	153,45	0,00	0,00	1.841,40	1.534,50	1.381,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	326,70	315,81	315,81	0,00	0,00	2.156,22	1.687,95	1.535,49	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	216,45	216,45	0,00	0,00	2.301,34	1.838,70	1.730,86	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,70	29,70	0,00	0,00	207,90	148,50	118,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37	12,37	12,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00	892,98	445,50	445,50	267,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	198,00	99,00	0,00	0,00	693,00	495,00	396,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,85	14,85	0,00	0,00	169,29	124,74	124,74	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,18	145,18	145,18	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	37,82	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	12,28	12,28	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	74,25	0,00	0,00	0,00	0,00	315,84	83,45	83,45	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	156,15	156,15	0,00	0,00	495,00	302,98	302,98	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	82,45	0,00	0,00	1.138,50	733,49	733,49	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	34,65	24,62	24,85	0,00	0,00	282,15	254,50	229,88	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,98	9,59	0,00	0,00	54,34	41,45	41,45	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,51	7,89	0,00	0,00	114,01	85,96	85,94	12,28	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	19,80	7,83	7,83	0,00	0,00	99,00	80,67	72,83	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,22	7,22	0,00	0,00	79,20	54,60	54,60	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,45	0,45	23,76	0,00	28,67	4,91	4,91	23,76	0,00
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	2,86	2,86	0,00	0,00	39,60	25,65	25,55	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	27,35	39,69	39,69	0,00	0,00	218,31	176,20	170,87	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,80	54,80	0,00	0,00	602,82	548,01	493,20	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,63	0,00	0,00	0,00	67,60	28,16	22,53	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,66	12,66	15,87	0,00	0,00	31,82	31,82	31,82	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,31	3,60	0,00	0,00	45,62	34,77	32,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	191,18	191,18	0,00	0,00	1.979,01	1.610,08	1.610,08	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,57	141,57	141,57	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	41,28	0,00	0,00	0,00	41,28	41,28	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,40	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	22,30	0,00	0,00	0,00	32,12	22,30	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:	**1.487,12**	**2.561,35**	**2.592,23**	**23,76**	**0,00**	**52.900,89**	**27.672,68**	**26.017,88**	**303,34**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	354,87	354,87	367,92	0,00	0,00	3.479,26	3.479,26	3.124,39	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	47,19	47,19	63,47	0,00	0,00	352,74	352,74	305,55	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	180,83	180,83	186,19	0,00	0,00	1.901,28	1.901,28	1.720,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	31,68	31,68	31,68	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	11,17	11,17	0,00	0,00	99,20	59,29	59,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	12,40	11,17	11,17	0,00	0,00	124,24	51,80	51,80	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,58	2,58	0,00	0,00	20,37	13,28	12,63	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,10	12,69	12,69	0,00	0,00	517,99	132,18	132,18	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,45	39,14	0,00	0,00	51,03	51,03	48,58	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	5,67	0,74	0,74	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,76	23,71	23,71	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	7,77	0,00	0,00	0,00	7,77	7,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	96,10	96,10	0,00	0,00	1.153,20	961,00	864,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	204,60	197,78	197,78	0,00	0,00	1.350,36	1.057,10	961,62	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	135,56	135,56	0,00	0,00	1.441,24	1.151,54	1.084,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	18,60	18,60	0,00	0,00	130,20	93,00	74,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75	7,75	7,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	31,00	31,00	0,00	0,00	559,24	279,00	279,00	167,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	124,00	62,00	0,00	0,00	434,00	310,00	248,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	106,02	78,12	78,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,92	90,92	90,92	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	23,68	0,00	0,00	0,00	0,00	31,37	7,69	7,69	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	197,80	52,27	52,27	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	97,79	97,79	0,00	0,00	310,00	189,74	189,74	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	51,63	0,00	0,00	713,00	459,35	459,35	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	21,70	15,42	15,56	0,00	0,00	176,70	159,38	143,96	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,50	6,01	0,00	0,00	34,03	25,96	25,96	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,21	4,94	0,00	0,00	71,40	53,83	53,83	7,69	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	12,40	4,90	4,90	0,00	0,00	62,00	50,49	45,59	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,52	4,52	0,00	0,00	49,60	34,20	34,20	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,28	0,28	14,88	0,00	17,96	3,08	3,08	14,88	0,00
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	1,79	1,79	0,00	0,00	24,80	16,07	16,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	17,13	24,86	24,86	0,00	0,00	136,72	110,35	107,02	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	377,52	343,20	308,88	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,53	0,00	0,00	0,00	42,33	17,65	14,11	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,93	7,93	9,94	0,00	0,00	19,93	19,93	19,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,44	2,25	0,00	0,00	28,57	21,76	20,32	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	119,73	119,73	0,00	0,00	1.239,38	1.008,33	1.008,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,66	88,66	88,66	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	25,85	0,00	0,00	0,00	25,85	25,85	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,15	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	13,97	0,00	0,00	0,00	20,11	13,97	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:	**931,34**	**1.604,10**	**1.623,40**	**14,88**	**0,00**	**33.129,83**	**17.330,33**	**16.294,02**	**189,97**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.167,62	1.167,62	1.210,59	0,00	0,00	11.447,85	11.447,85	10.280,21	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	155,27	155,27	208,84	0,00	0,00	1.160,68	1.160,68	1.005,41	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	594,99	594,99	612,63	0,00	0,00	6.255,88	6.255,88	5.660,90	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	104,24	104,23	104,23	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	36,77	36,77	0,00	0,00	326,40	195,12	195,12	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	40,80	36,77	36,77	0,00	0,00	408,79	170,48	170,48	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	8,49	8,49	0,00	0,00	67,02	43,69	41,56	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,91	41,76	41,76	0,00	0,00	1.704,33	434,96	434,95	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	8,05	128,78	0,00	0,00	167,90	167,90	159,85	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00	18,66	2,44	2,44	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,09	78,01	78,01	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	25,58	0,00	0,00	0,00	25,58	25,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	316,20	316,20	0,00	0,00	3.794,40	3.162,00	2.845,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	673,20	650,76	650,76	0,00	0,00	4.443,12	3.478,20	3.164,04	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	446,03	446,03	0,00	0,00	4.742,17	3.788,93	3.566,69	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	61,20	61,20	0,00	0,00	428,40	306,00	244,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50	25,50	25,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	102,00	102,00	0,00	0,00	1.840,08	918,00	918,00	550,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	408,00	204,00	0,00	0,00	1.428,00	1.020,00	816,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	30,60	30,60	0,00	0,00	348,84	257,04	257,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,15	299,15	299,15	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	77,93	0,00	0,00	0,00	0,00	103,23	25,30	25,30	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,82	171,97	171,97	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	321,76	321,76	0,00	0,00	1.020,00	624,32	624,32	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	169,89	0,00	0,00	2.346,00	1.511,43	1.511,43	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	71,40	50,74	51,21	0,00	0,00	581,40	524,43	473,69	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	8,20	19,76	0,00	0,00	111,98	85,44	85,44	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,24	16,27	0,00	0,00	234,94	177,11	177,11	25,30	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	40,80	16,13	16,13	0,00	0,00	204,00	166,19	150,06	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	14,88	14,88	0,00	0,00	163,20	112,51	112,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,92	0,92	48,96	0,00	59,08	10,12	10,11	48,96	0,00
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	5,89	5,89	0,00	0,00	81,60	52,87	52,67	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	56,35	81,79	81,79	0,00	0,00	449,83	363,09	352,11	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	112,93	112,93	0,00	0,00	1.242,19	1.129,28	1.016,35	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	11,61	0,00	0,00	0,00	139,29	58,05	46,43	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	26,09	26,09	32,69	0,00	0,00	65,57	65,57	65,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,75	7,41	0,00	0,00	94,00	71,64	66,89	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	393,94	393,94	0,00	0,00	4.077,96	3.317,74	3.317,74	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,72	291,72	291,72	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	85,07	0,00	0,00	0,00	85,07	85,07	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,98	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	45,96	0,00	0,00	0,00	66,18	45,96	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:	**3.064,38**	**5.277,99**	**5.341,58**	**48,96**	**0,00**	**109.007,96**	**57.022,71**	**53.612,86**	**625,06**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	709,73	709,73	735,85	0,00	0,00	6.958,48	6.958,48	6.248,76	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	94,38	94,38	126,94	0,00	0,00	705,52	705,52	611,14	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	361,66	361,66	372,39	0,00	0,00	3.802,61	3.802,61	3.440,95	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	63,36	63,35	63,35	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	22,35	22,35	0,00	0,00	198,40	118,59	118,59	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	24,80	22,35	22,35	0,00	0,00	248,48	103,64	103,64	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,16	5,16	0,00	0,00	40,74	26,56	25,27	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,20	25,38	25,38	0,00	0,00	1.035,96	264,40	264,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,90	78,27	0,00	0,00	102,05	102,05	97,15	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	11,34	1,48	1,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,53	47,42	47,42	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	15,55	0,00	0,00	0,00	15,55	15,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	192,20	192,20	0,00	0,00	2.306,40	1.922,00	1.729,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	409,20	395,56	395,56	0,00	0,00	2.700,72	2.114,20	1.923,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	271,11	271,11	0,00	0,00	2.882,49	2.303,04	2.167,95	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	260,40	186,00	148,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	15,50	15,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	1.118,48	558,00	558,00	334,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	248,00	124,00	0,00	0,00	868,00	620,00	496,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,60	18,60	0,00	0,00	212,04	156,24	156,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,84	181,84	181,84	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	47,37	0,00	0,00	0,00	0,00	62,75	15,38	15,38	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,60	104,53	104,53	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	195,58	195,58	0,00	0,00	620,00	379,49	379,49	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	103,27	0,00	0,00	1.426,00	918,72	918,72	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	43,40	30,84	31,13	0,00	0,00	353,40	318,77	287,92	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,98	12,01	0,00	0,00	68,07	51,93	51,93	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,41	9,89	0,00	0,00	142,81	107,66	107,66	15,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	24,80	9,80	9,80	0,00	0,00	124,00	101,00	91,20	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	9,04	9,04	0,00	0,00	99,20	68,39	68,39	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,56	0,56	29,76	0,00	35,92	6,16	6,15	29,76	0,00
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	3,58	3,58	0,00	0,00	49,60	32,14	32,02	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	34,25	49,72	49,72	0,00	0,00	273,42	220,70	214,03	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	755,06	686,41	617,76	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	7,06	0,00	0,00	0,00	84,67	35,29	28,23	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	15,86	15,86	19,87	0,00	0,00	39,84	39,84	39,84	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,89	4,51	0,00	0,00	57,14	43,56	40,67	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	239,45	239,45	0,00	0,00	2.478,76	2.016,66	2.016,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,32	177,32	177,32	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	51,71	0,00	0,00	0,00	51,71	51,71	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	27,94	0,00	0,00	0,00	40,23	27,94	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:	**1.862,67**	**3.208,19**	**3.246,83**	**29,76**	**0,00**	**66.259,76**	**34.660,85**	**32.588,20**	**379,94**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	497,96	497,96	516,28	0,00	0,00	4.882,16	4.882,16	4.384,22	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	66,22	66,22	89,06	0,00	0,00	494,99	494,99	428,77	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	253,75	253,75	261,27	0,00	0,00	2.667,96	2.667,96	2.414,21	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45	44,45	44,45	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,68	15,68	0,00	0,00	139,20	83,21	83,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,40	15,68	15,68	0,00	0,00	174,34	72,71	72,71	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,62	3,62	0,00	0,00	28,58	18,64	17,73	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,95	17,81	17,81	0,00	0,00	726,85	185,51	185,51	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,44	54,92	0,00	0,00	71,61	71,61	68,17	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	7,96	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,38	33,27	33,27	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	1.348,50	1.213,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	287,10	277,53	277,53	0,00	0,00	1.894,86	1.483,35	1.349,37	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	190,22	190,22	0,00	0,00	2.022,40	1.615,88	1.521,10	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	182,70	130,50	104,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	10,87	10,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	784,74	391,50	391,50	234,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	174,00	87,00	0,00	0,00	609,00	435,00	348,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	13,05	0,00	0,00	148,77	109,62	109,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,58	127,58	127,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	33,23	0,00	0,00	0,00	0,00	44,02	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	277,56	73,34	73,34	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	137,22	137,22	0,00	0,00	435,00	266,25	266,25	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	72,45	0,00	0,00	1.000,50	644,57	644,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	30,45	21,64	21,84	0,00	0,00	247,95	223,65	202,01	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,50	8,43	0,00	0,00	47,76	36,44	36,44	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,08	6,94	0,00	0,00	100,20	75,54	75,53	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	17,40	6,88	6,88	0,00	0,00	87,00	70,88	64,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	69,60	47,99	47,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,39	0,39	20,88	0,00	25,19	4,29	4,29	20,88	0,00
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	2,51	2,51	0,00	0,00	34,80	22,55	22,46	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	24,03	34,88	34,88	0,00	0,00	191,83	154,83	150,15	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	529,76	481,60	433,44	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	59,40	24,75	19,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	11,13	11,13	13,94	0,00	0,00	27,97	27,97	27,96	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,03	3,16	0,00	0,00	40,09	30,57	28,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	1.739,13	1.414,92	1.414,92	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	124,41	124,41	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	36,28	0,00	0,00	0,00	36,28	36,28	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	28,22	19,60	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:	**1.306,87**	**2.250,92**	**2.278,01**	**20,88**	**0,00**	**46.488,69**	**24.318,52**	**22.864,31**	**266,57**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	206,05	206,05	213,63	0,00	0,00	2.020,22	2.020,22	1.814,16	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	27,40	27,40	36,85	0,00	0,00	204,83	204,83	177,43	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	105,00	105,00	108,11	0,00	0,00	1.103,98	1.103,98	998,98	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	18,40	18,40	18,40	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,49	6,49	0,00	0,00	57,60	34,43	34,43	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,20	6,49	6,49	0,00	0,00	72,14	30,09	30,09	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,50	1,50	0,00	0,00	11,82	7,72	7,34	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,22	7,37	7,37	0,00	0,00	300,77	76,77	76,77	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,42	22,72	0,00	0,00	29,64	29,63	28,21	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	3,29	0,43	0,43	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,60	13,77	13,77	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,51	0,00	0,00	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	55,80	55,80	0,00	0,00	669,60	558,00	502,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	118,80	114,84	114,84	0,00	0,00	784,08	613,80	558,36	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	78,71	78,71	0,00	0,00	836,86	668,63	629,41	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,80	10,80	0,00	0,00	75,60	54,00	43,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	4,50	4,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	324,72	162,00	162,00	97,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	72,00	36,00	0,00	0,00	252,00	180,00	144,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,40	5,40	0,00	0,00	61,56	45,36	45,36	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,79	52,79	52,79	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,21	4,46	4,46	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,85	30,35	30,35	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	56,78	56,78	0,00	0,00	180,00	110,17	110,17	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	29,98	0,00	0,00	414,00	266,72	266,72	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,60	8,95	9,04	0,00	0,00	102,60	92,55	83,60	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,45	3,49	0,00	0,00	19,76	15,08	15,08	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,30	2,87	0,00	0,00	41,46	31,27	31,27	4,46	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,20	2,85	2,85	0,00	0,00	36,00	29,35	26,50	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	28,80	19,85	19,85	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,16	0,16	8,64	0,00	10,42	1,77	1,77	8,64	0,00
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	1,04	1,04	0,00	0,00	14,40	9,33	9,30	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,94	14,43	14,43	0,00	0,00	79,38	64,07	62,13	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,93	19,93	0,00	0,00	219,21	199,30	179,37	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,05	0,00	0,00	0,00	24,58	10,25	8,20	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,60	4,60	5,76	0,00	0,00	11,57	11,57	11,57	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,84	1,31	0,00	0,00	16,58	12,65	11,81	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	69,52	69,52	0,00	0,00	719,64	585,48	585,48	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,48	51,48	51,48	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	15,01	0,00	0,00	0,00	15,01	15,01	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,06	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,11	0,00	0,00	0,00	11,68	8,11	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:	**540,76**	**931,43**	**942,62**	**8,64**	**0,00**	**19.236,69**	**10.062,89**	**9.461,15**	**110,30**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	829,93	829,93	860,47	0,00	0,00	8.136,94	8.136,94	7.307,01	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	110,36	110,36	148,44	0,00	0,00	825,00	825,00	714,64	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	422,91	422,91	435,45	0,00	0,00	4.446,59	4.446,59	4.023,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	74,09	74,09	74,09	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	26,13	26,13	0,00	0,00	232,00	138,67	138,67	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	29,00	26,13	26,13	0,00	0,00	290,55	121,18	121,18	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,03	6,03	0,00	0,00	47,63	31,05	29,54	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,91	29,68	29,68	0,00	0,00	1.211,40	309,17	309,17	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,73	91,53	0,00	0,00	119,34	119,34	113,61	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	13,26	1,73	1,73	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,96	55,45	55,45	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	18,18	18,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	224,75	224,75	0,00	0,00	2.697,00	2.247,50	2.022,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	478,50	462,55	462,55	0,00	0,00	3.158,10	2.472,25	2.248,95	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	317,03	317,03	0,00	0,00	3.370,66	2.693,09	2.535,13	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	304,50	217,50	174,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13	18,13	18,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	72,50	72,50	0,00	0,00	1.307,90	652,50	652,50	391,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	290,00	145,00	0,00	0,00	1.015,00	725,00	580,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,75	21,75	0,00	0,00	247,95	182,70	182,70	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,63	212,63	212,63	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	55,39	0,00	0,00	0,00	0,00	73,37	17,98	17,98	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	108,75	0,00	0,00	0,00	0,00	462,59	122,23	122,23	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	228,71	228,71	0,00	0,00	725,00	443,76	443,76	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	120,76	0,00	0,00	1.667,50	1.074,31	1.074,31	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	50,75	36,06	36,40	0,00	0,00	413,25	372,77	336,71	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	5,83	14,05	0,00	0,00	79,60	60,73	60,73	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,14	11,56	0,00	0,00	166,99	125,89	125,88	17,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	29,00	11,46	11,46	0,00	0,00	145,00	118,10	106,64	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	10,58	10,58	0,00	0,00	116,00	79,98	79,98	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,65	0,65	34,80	0,00	41,98	7,16	7,16	34,80	0,00
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	4,18	4,18	0,00	0,00	58,00	37,56	37,42	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	40,05	58,14	58,14	0,00	0,00	319,73	258,07	250,27	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	80,27	80,27	0,00	0,00	882,93	802,68	722,41	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	99,01	41,25	33,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	18,55	18,55	23,24	0,00	0,00	46,61	46,61	46,61	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,38	5,27	0,00	0,00	66,82	50,92	47,55	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	280,00	280,00	0,00	0,00	2.898,55	2.358,18	2.358,18	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,35	207,35	207,35	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	60,46	0,00	0,00	0,00	60,46	60,46	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	32,67	0,00	0,00	0,00	47,04	32,67	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:	**2.178,10**	**3.751,49**	**3.796,70**	**34,80**	**0,00**	**77.481,12**	**40.530,75**	**38.107,12**	**444,28**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	228,95	228,95	237,37	0,00	0,00	2.244,68	2.244,68	2.015,73	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	30,45	30,45	40,95	0,00	0,00	227,60	227,60	197,15	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	116,66	116,66	120,12	0,00	0,00	1.226,63	1.226,63	1.109,97	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	20,44	20,44	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,21	7,21	0,00	0,00	64,00	38,26	38,26	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,00	7,21	7,21	0,00	0,00	80,15	33,43	33,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	13,15	8,57	8,15	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,35	8,19	8,19	0,00	0,00	334,18	85,29	85,29	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,58	25,25	0,00	0,00	32,92	32,92	31,34	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	3,66	0,48	0,48	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,78	15,30	15,30	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,02	0,00	0,00	0,00	5,02	5,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	744,00	620,00	558,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	132,00	127,60	127,60	0,00	0,00	871,20	682,00	620,40	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	87,46	87,46	0,00	0,00	929,84	742,96	699,37	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	84,00	60,00	48,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	360,80	180,00	180,00	108,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	80,00	40,00	0,00	0,00	280,00	200,00	160,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,00	6,00	0,00	0,00	68,40	50,40	50,40	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,66	58,66	58,66	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	20,24	4,96	4,96	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,61	33,72	33,72	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	63,09	63,09	0,00	0,00	200,00	122,41	122,41	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	33,31	0,00	0,00	460,00	296,35	296,35	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,00	9,95	10,04	0,00	0,00	114,00	102,83	92,88	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,61	3,87	0,00	0,00	21,96	16,77	16,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,44	3,19	0,00	0,00	46,06	34,74	34,74	4,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,00	3,16	3,16	0,00	0,00	40,00	32,57	29,41	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,92	2,92	0,00	0,00	32,00	22,06	22,06	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,18	0,18	9,60	0,00	11,58	1,98	1,98	9,60	0,00
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	1,15	1,15	0,00	0,00	16,00	10,36	10,32	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,05	16,04	16,04	0,00	0,00	88,21	71,19	69,04	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	22,14	22,14	0,00	0,00	243,56	221,41	199,26	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,28	0,00	0,00	0,00	27,31	11,39	9,11	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,12	5,12	6,41	0,00	0,00	12,86	12,86	12,86	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,93	1,45	0,00	0,00	18,44	14,03	13,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	77,24	77,24	0,00	0,00	799,60	650,54	650,54	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,20	57,20	57,20	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	16,68	0,00	0,00	0,00	16,68	16,68	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,01	0,00	0,00	0,00	12,98	9,01	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:	**600,86**	**1.034,93**	**1.047,35**	**9,60**	**0,00**	**21.374,12**	**11.180,94**	**10.512,31**	**122,56**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	326,25	326,25	338,25	0,00	0,00	3.198,65	3.198,65	2.872,41	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,38	43,38	58,35	0,00	0,00	324,30	324,30	280,92	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	166,25	166,25	171,18	0,00	0,00	1.747,97	1.747,97	1.581,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	29,12	29,12	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,27	10,27	0,00	0,00	91,20	54,52	54,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	11,40	10,27	10,27	0,00	0,00	114,22	47,63	47,63	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	18,72	12,21	11,61	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,93	11,67	11,67	0,00	0,00	476,21	121,54	121,54	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,25	35,98	0,00	0,00	46,91	46,91	44,66	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	5,21	0,68	0,68	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	21,80	21,80	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	883,50	795,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	188,10	181,83	181,83	0,00	0,00	1.241,46	971,85	884,07	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	124,63	124,63	0,00	0,00	1.325,02	1.058,71	996,59	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	119,70	85,50	68,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	514,14	256,50	256,50	153,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	114,00	57,00	0,00	0,00	399,00	285,00	228,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	97,47	71,82	71,82	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,58	83,58	83,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	28,84	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	181,85	48,06	48,06	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	89,90	89,90	0,00	0,00	285,00	174,44	174,44	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	47,47	0,00	0,00	655,50	422,32	422,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	19,95	14,18	14,31	0,00	0,00	162,45	146,53	132,35	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,29	5,52	0,00	0,00	31,29	23,87	23,87	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,02	4,54	0,00	0,00	65,65	49,46	49,46	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	11,40	4,51	4,51	0,00	0,00	57,00	46,46	41,94	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,16	4,16	0,00	0,00	45,60	31,44	31,44	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	13,68	0,00	16,50	2,82	2,82	13,68	0,00
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	1,64	1,64	0,00	0,00	22,80	14,78	14,73	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,75	22,85	22,85	0,00	0,00	125,69	101,44	98,38	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	347,08	315,52	283,97	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	38,92	16,21	12,97	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,29	7,29	9,13	0,00	0,00	18,31	18,31	18,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,33	2,07	0,00	0,00	26,26	20,03	18,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	110,07	110,07	0,00	0,00	1.139,43	927,01	927,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	81,51	81,51	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	23,77	0,00	0,00	0,00	23,77	23,77	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	18,49	12,84	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:	**856,22**	**1.474,72**	**1.492,47**	**13,68**	**0,00**	**30.458,05**	**15.932,81**	**14.980,05**	**174,65**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	864,27	864,27	896,07	0,00	0,00	8.473,65	8.473,65	7.609,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	114,93	114,93	154,58	0,00	0,00	859,13	859,13	744,20	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	440,41	440,41	453,47	0,00	0,00	4.630,60	4.630,60	4.190,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	77,17	77,17	77,17	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	27,21	27,21	0,00	0,00	241,60	144,42	144,42	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	30,20	27,21	27,21	0,00	0,00	302,59	126,19	126,19	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,28	6,28	0,00	0,00	49,61	32,32	30,76	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,11	30,91	30,91	0,00	0,00	1.261,53	321,96	321,96	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,96	95,32	0,00	0,00	124,28	124,28	118,32	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	13,81	1,81	1,81	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,23	57,74	57,74	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	18,94	0,00	0,00	0,00	18,94	18,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	234,05	234,05	0,00	0,00	2.808,60	2.340,50	2.106,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	498,30	481,69	481,69	0,00	0,00	3.288,78	2.574,55	2.342,01	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	330,15	330,15	0,00	0,00	3.510,14	2.804,55	2.640,05	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	45,30	45,30	0,00	0,00	317,10	226,50	181,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88	18,88	18,88	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	75,50	75,50	0,00	0,00	1.362,02	679,50	679,50	407,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	302,00	151,00	0,00	0,00	1.057,00	755,00	604,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,65	22,65	0,00	0,00	258,21	190,26	190,26	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,43	221,43	221,43	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	57,68	0,00	0,00	0,00	0,00	76,40	18,72	18,72	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	113,25	0,00	0,00	0,00	0,00	481,74	127,30	127,29	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	238,17	238,17	0,00	0,00	755,00	462,12	462,12	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	125,75	0,00	0,00	1.736,50	1.118,76	1.118,76	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	52,85	37,56	37,91	0,00	0,00	430,35	388,18	350,62	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,07	14,63	0,00	0,00	82,89	63,24	63,24	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,36	12,04	0,00	0,00	173,90	131,10	131,10	18,73	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	30,20	11,94	11,94	0,00	0,00	151,00	123,01	111,07	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	11,01	11,01	0,00	0,00	120,80	83,28	83,28	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,68	0,68	36,24	0,00	43,72	7,48	7,48	36,24	0,00
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	4,36	4,36	0,00	0,00	60,40	39,14	38,99	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	41,71	60,54	60,54	0,00	0,00	332,96	268,76	260,64	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	83,59	83,59	0,00	0,00	919,46	835,89	752,29	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	8,59	0,00	0,00	0,00	103,10	42,96	34,37	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	19,32	19,32	24,20	0,00	0,00	48,55	48,55	48,54	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,52	5,49	0,00	0,00	69,58	53,04	49,52	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	291,59	291,59	0,00	0,00	3.018,49	2.455,76	2.455,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,93	215,93	215,93	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	62,97	0,00	0,00	0,00	62,97	62,97	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	34,02	0,00	0,00	0,00	48,98	34,02	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:	**2.268,24**	**3.906,75**	**3.953,80**	**36,24**	**0,00**	**80.687,30**	**42.208,01**	**39.684,06**	**462,67**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	394,93	394,93	409,46	0,00	0,00	3.872,07	3.872,07	3.477,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	52,52	52,52	70,64	0,00	0,00	392,58	392,58	340,06	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	201,25	201,25	207,21	0,00	0,00	2.115,96	2.115,96	1.914,71	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	35,26	35,25	35,25	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,44	12,44	0,00	0,00	110,40	66,00	66,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	13,80	12,44	12,44	0,00	0,00	138,26	57,67	57,67	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,87	2,87	0,00	0,00	22,67	14,76	14,04	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,34	14,12	14,12	0,00	0,00	576,47	147,11	147,11	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,72	43,56	0,00	0,00	56,78	56,78	54,06	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	6,31	0,82	0,82	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,58	26,39	26,39	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	8,65	0,00	0,00	0,00	8,65	8,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	106,95	106,95	0,00	0,00	1.283,40	1.069,50	962,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	227,70	220,11	220,11	0,00	0,00	1.502,82	1.176,45	1.070,19	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	150,86	150,86	0,00	0,00	1.603,96	1.281,53	1.206,37	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,70	20,70	0,00	0,00	144,90	103,50	82,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	8,62	8,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,50	34,50	0,00	0,00	622,38	310,50	310,50	186,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	138,00	69,00	0,00	0,00	483,00	345,00	276,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,35	10,35	0,00	0,00	117,99	86,94	86,94	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,19	101,19	101,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	34,92	8,56	8,56	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	51,75	0,00	0,00	0,00	0,00	220,13	58,17	58,17	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	108,83	108,83	0,00	0,00	345,00	211,17	211,17	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	57,46	0,00	0,00	793,50	511,21	511,21	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	24,15	17,16	17,32	0,00	0,00	196,65	177,38	160,22	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,77	6,68	0,00	0,00	37,88	28,88	28,88	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,45	5,50	0,00	0,00	79,46	59,91	59,91	8,56	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	13,80	5,46	5,46	0,00	0,00	69,00	56,24	50,77	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,03	5,03	0,00	0,00	55,20	38,06	38,06	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	16,56	0,00	19,98	3,41	3,41	16,56	0,00
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	1,99	1,99	0,00	0,00	27,60	17,88	17,81	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,06	27,67	27,67	0,00	0,00	152,15	122,80	119,09	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,20	38,20	0,00	0,00	420,15	381,98	343,78	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,93	0,00	0,00	0,00	47,11	19,64	15,71	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	8,83	8,83	11,06	0,00	0,00	22,18	22,18	22,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,61	2,51	0,00	0,00	31,79	24,24	22,63	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	133,24	133,24	0,00	0,00	1.379,31	1.122,17	1.122,17	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,67	98,67	98,67	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	28,77	0,00	0,00	0,00	28,77	28,77	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,52	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	15,55	0,00	0,00	0,00	22,38	15,55	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:	**1.036,49**	**1.785,21**	**1.806,70**	**16,56**	**0,00**	**36.870,31**	**19.287,07**	**18.133,73**	**211,42**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	961,57	961,57	996,96	0,00	0,00	9.427,63	9.427,63	8.466,05	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	127,87	127,87	171,98	0,00	0,00	955,86	955,86	827,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	489,99	489,99	504,52	0,00	0,00	5.151,91	5.151,91	4.661,92	0,00	0,00
10	122	31909100	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00	85,85	85,85	85,85	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	30,28	30,28	0,00	0,00	268,80	160,69	160,69	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	33,60	30,28	30,28	0,00	0,00	336,65	140,40	140,40	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,99	6,99	0,00	0,00	55,19	35,98	34,23	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,69	34,39	34,39	0,00	0,00	1.403,56	358,21	358,21	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,64	106,05	0,00	0,00	138,28	138,28	131,64	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	15,36	2,01	2,01	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,49	64,24	64,24	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	21,07	0,00	0,00	0,00	21,07	21,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	260,40	260,40	0,00	0,00	3.124,80	2.604,00	2.343,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	554,40	535,92	535,92	0,00	0,00	3.659,04	2.864,40	2.605,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	367,32	367,32	0,00	0,00	3.905,32	3.120,30	2.937,27	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	50,40	50,40	0,00	0,00	352,80	252,00	201,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	21,00	21,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	1.515,36	756,00	756,00	453,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	336,00	168,00	0,00	0,00	1.176,00	840,00	672,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,20	25,20	0,00	0,00	287,28	211,68	211,68	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,36	246,36	246,36	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	64,18	0,00	0,00	0,00	0,00	85,01	20,83	20,83	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,97	141,62	141,62	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	264,98	264,98	0,00	0,00	840,00	514,14	514,14	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	139,91	0,00	0,00	1.932,00	1.244,71	1.244,71	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	58,80	41,79	42,18	0,00	0,00	478,80	431,89	390,10	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,75	16,27	0,00	0,00	92,22	70,35	70,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,95	13,39	0,00	0,00	193,48	145,86	145,85	20,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	33,60	13,28	13,28	0,00	0,00	168,00	136,84	123,56	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	12,25	12,25	0,00	0,00	134,40	92,66	92,66	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,76	0,76	40,32	0,00	48,64	8,32	8,32	40,32	0,00
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	4,85	4,85	0,00	0,00	67,20	43,53	43,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	46,41	67,36	67,36	0,00	0,00	370,46	299,01	289,98	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	93,00	93,00	0,00	0,00	1.022,98	930,00	837,00	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00	114,71	47,80	38,24	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	21,49	21,49	26,92	0,00	0,00	54,00	54,00	54,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,91	6,11	0,00	0,00	77,42	59,01	55,10	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	324,42	324,42	0,00	0,00	3.358,32	2.732,26	2.732,26	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,24	240,24	240,24	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	70,05	0,00	0,00	0,00	70,05	70,05	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,93	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	37,85	0,00	0,00	0,00	54,50	37,85	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:	**2.523,60**	**4.346,57**	**4.398,94**	**40,32**	**0,00**	**89.771,29**	**46.959,89**	**44.151,79**	**514,76**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.453,80	1.453,80	1.507,30	0,00	0,00	14.253,68	14.253,68	12.799,88	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	193,33	193,33	260,02	0,00	0,00	1.445,14	1.445,14	1.251,81	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	740,82	740,82	762,79	0,00	0,00	7.789,20	7.789,20	7.048,38	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	129,79	129,78	129,78	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	45,78	45,78	0,00	0,00	406,40	242,94	242,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	50,80	45,78	45,78	0,00	0,00	508,98	212,27	212,27	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	10,57	10,57	0,00	0,00	83,44	54,39	51,74	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,60	51,99	51,99	0,00	0,00	2.122,05	541,58	541,57	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	10,03	160,34	0,00	0,00	209,05	209,05	199,02	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	23,23	3,04	3,04	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,32	97,13	97,13	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	31,85	0,00	0,00	0,00	31,85	31,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	393,70	393,70	0,00	0,00	4.724,40	3.937,00	3.543,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	838,20	810,26	810,26	0,00	0,00	5.532,12	4.330,70	3.939,54	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	555,35	555,35	0,00	0,00	5.904,46	4.717,58	4.440,87	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	76,20	76,20	0,00	0,00	533,40	381,00	304,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,75	31,75	31,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	127,00	127,00	0,00	0,00	2.291,08	1.143,00	1.143,00	685,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	508,00	254,00	0,00	0,00	1.778,00	1.270,00	1.016,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	38,10	38,10	0,00	0,00	434,34	320,04	320,04	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,47	372,47	372,47	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	97,03	0,00	0,00	0,00	0,00	128,53	31,50	31,50	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	190,50	0,00	0,00	0,00	0,00	810,34	214,12	214,12	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	400,63	400,63	0,00	0,00	1.270,00	777,34	777,34	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	211,53	0,00	0,00	2.921,00	1.881,89	1.881,89	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	88,90	63,18	63,76	0,00	0,00	723,90	652,97	589,79	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	10,21	24,61	0,00	0,00	139,43	106,38	106,37	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,01	20,25	0,00	0,00	292,53	220,51	220,51	31,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	50,80	20,08	20,08	0,00	0,00	254,00	206,89	186,81	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	18,53	18,53	0,00	0,00	203,20	140,09	140,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	1,14	1,14	60,96	0,00	73,54	12,58	12,58	60,96	0,00
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	7,33	7,33	0,00	0,00	101,60	65,82	65,57	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	70,16	101,84	101,84	0,00	0,00	560,08	452,09	438,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,60	140,60	0,00	0,00	1.546,64	1.406,02	1.265,42	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	14,45	0,00	0,00	0,00	173,43	72,26	57,81	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	32,49	32,49	40,71	0,00	0,00	81,64	81,64	81,64	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	5,91	9,23	0,00	0,00	117,05	89,21	83,30	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	490,49	490,49	0,00	0,00	5.077,46	4.130,91	4.130,91	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,22	363,22	363,22	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	105,92	0,00	0,00	0,00	105,92	105,92	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,78	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	57,23	0,00	0,00	0,00	82,40	57,23	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:	**3.815,44**	**6.571,60**	**6.650,77**	**60,96**	**0,00**	**135.725,55**	**70.998,75**	**66.753,19**	**778,26**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	223,22	223,22	231,44	0,00	0,00	2.188,56	2.188,56	1.965,36	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	29,68	29,68	39,92	0,00	0,00	221,88	221,88	192,20	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	113,75	113,75	117,12	0,00	0,00	1.195,98	1.195,98	1.082,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	19,93	19,92	19,92	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,03	7,03	0,00	0,00	62,40	37,31	37,31	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,80	7,03	7,03	0,00	0,00	78,15	32,60	32,60	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,62	1,62	0,00	0,00	12,81	8,34	7,94	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,32	7,98	7,98	0,00	0,00	325,82	83,15	83,15	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,54	24,62	0,00	0,00	32,10	32,10	30,56	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	3,56	0,46	0,46	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	14,91	14,91	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,45	60,45	0,00	0,00	725,40	604,50	544,05	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	128,70	124,41	124,41	0,00	0,00	849,42	664,95	604,89	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	85,27	85,27	0,00	0,00	906,58	724,36	681,86	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	81,90	58,50	46,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	4,87	4,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	351,78	175,50	175,50	105,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	78,00	39,00	0,00	0,00	273,00	195,00	156,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	66,69	49,14	49,14	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,19	57,19	57,19	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	4,84	4,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	124,42	32,88	32,88	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	61,51	61,51	0,00	0,00	195,00	119,35	119,35	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	32,48	0,00	0,00	448,50	288,96	288,96	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	13,65	9,70	9,79	0,00	0,00	111,15	100,26	90,56	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,57	3,78	0,00	0,00	21,41	16,35	16,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,39	3,11	0,00	0,00	44,92	33,86	33,86	4,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,80	3,08	3,08	0,00	0,00	39,00	31,76	28,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,84	2,84	0,00	0,00	31,20	21,51	21,51	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,18	0,18	9,36	0,00	11,30	1,94	1,94	9,36	0,00
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	1,13	1,13	0,00	0,00	15,60	10,12	10,08	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	10,77	15,64	15,64	0,00	0,00	86,00	69,43	67,33	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	237,47	215,90	194,31	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	26,63	11,10	8,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,99	4,99	6,25	0,00	0,00	12,53	12,53	12,53	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,91	1,42	0,00	0,00	17,97	13,69	12,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	75,31	75,31	0,00	0,00	779,61	634,27	634,27	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	55,77	55,77	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	16,26	0,00	0,00	0,00	16,26	16,26	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,64	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	12,65	8,79	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:	**585,84**	**1.009,03**	**1.021,18**	**9,36**	**0,00**	**20.839,70**	**10.901,42**	**10.249,56**	**119,50**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.883,07	1.883,07	1.952,37	0,00	0,00	18.462,42	18.462,42	16.579,35	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	250,41	250,41	336,80	0,00	0,00	1.871,88	1.871,88	1.621,47	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	959,57	959,57	988,02	0,00	0,00	10.089,16	10.089,16	9.129,59	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	168,12	168,11	168,11	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	59,29	59,29	0,00	0,00	526,40	314,65	314,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	65,80	59,29	59,29	0,00	0,00	659,26	274,95	274,95	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	13,69	13,69	0,00	0,00	108,08	70,45	67,03	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	11,14	67,35	67,35	0,00	0,00	2.748,64	701,47	701,47	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	13,00	207,68	0,00	0,00	270,78	270,78	257,78	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	30,09	3,93	3,93	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,16	125,81	125,81	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	41,26	0,00	0,00	0,00	41,26	41,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	509,95	509,95	0,00	0,00	6.119,40	5.099,50	4.589,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	1.085,70	1.049,51	1.049,51	0,00	0,00	7.165,62	5.609,45	5.102,79	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	719,33	719,33	0,00	0,00	7.647,90	6.110,57	5.752,14	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	98,70	98,70	0,00	0,00	690,90	493,50	394,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,12	41,12	41,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	164,50	164,50	0,00	0,00	2.967,58	1.480,50	1.480,50	888,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	658,00	329,00	0,00	0,00	2.303,00	1.645,00	1.316,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	49,35	49,35	0,00	0,00	562,59	414,54	414,54	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,45	482,45	482,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	125,68	0,00	0,00	0,00	0,00	166,48	40,80	40,80	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	246,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,61	277,34	277,34	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	518,92	518,92	0,00	0,00	1.645,00	1.006,87	1.006,87	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	273,99	0,00	0,00	3.783,50	2.437,55	2.437,55	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	115,15	81,83	82,59	0,00	0,00	937,65	845,78	763,94	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	13,22	31,87	0,00	0,00	180,60	137,78	137,78	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,66	26,23	0,00	0,00	378,89	285,63	285,63	40,80	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	65,80	26,01	26,01	0,00	0,00	329,00	267,99	241,98	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	263,20	181,46	181,46	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	1,48	1,48	78,96	0,00	95,25	16,28	16,28	78,96	0,00
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	9,49	9,49	0,00	0,00	131,60	85,23	84,90	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	90,88	131,91	131,91	0,00	0,00	725,45	585,56	567,85	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	182,12	182,12	0,00	0,00	2.003,34	1.821,21	1.639,08	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	18,72	0,00	0,00	0,00	224,64	93,60	74,88	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	42,08	42,08	52,72	0,00	0,00	105,74	105,74	105,74	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	7,66	11,96	0,00	0,00	151,61	115,55	107,89	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	635,32	635,32	0,00	0,00	6.576,71	5.350,65	5.350,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,47	470,47	470,47	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19	137,19	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,48	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	74,12	0,00	0,00	0,00	106,73	74,12	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:	**4.942,03**	**8.512,00**	**8.614,55**	**78,96**	**0,00**	**175.801,95**	**91.962,84**	**86.463,66**	**1.008,06**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	165,99	165,99	172,09	0,00	0,00	1.627,39	1.627,39	1.461,40	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	22,07	22,07	29,69	0,00	0,00	165,00	165,00	142,93	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	84,58	84,58	87,09	0,00	0,00	889,31	889,31	804,73	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	14,82	14,81	14,81	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	46,40	27,73	27,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	5,80	5,23	5,23	0,00	0,00	58,11	24,24	24,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,21	1,21	0,00	0,00	9,53	6,22	5,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,98	5,94	5,94	0,00	0,00	242,28	61,84	61,84	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,14	18,31	0,00	0,00	23,86	23,86	22,72	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	2,65	0,35	0,35	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	11,09	11,09	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,95	44,95	0,00	0,00	539,40	449,50	404,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	95,70	92,51	92,51	0,00	0,00	631,62	494,45	449,79	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	63,41	63,41	0,00	0,00	674,13	538,64	507,05	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	8,70	8,70	0,00	0,00	60,90	43,50	34,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	3,62	3,62	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	261,58	130,50	130,50	78,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	58,00	29,00	0,00	0,00	203,00	145,00	116,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,35	4,35	0,00	0,00	49,59	36,54	36,54	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,53	42,53	42,53	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	14,68	3,60	3,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	92,52	24,45	24,45	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	45,74	45,74	0,00	0,00	145,00	88,75	88,75	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	24,15	0,00	0,00	333,50	214,86	214,86	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	10,15	7,21	7,28	0,00	0,00	82,65	74,55	67,34	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,17	2,81	0,00	0,00	15,92	12,15	12,15	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,03	2,31	0,00	0,00	33,40	25,19	25,17	3,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	5,80	2,29	2,29	0,00	0,00	29,00	23,62	21,33	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,12	2,12	0,00	0,00	23,20	16,01	16,01	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,13	0,13	6,96	0,00	8,40	1,43	1,43	6,96	0,00
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	0,84	0,84	0,00	0,00	11,60	7,51	7,48	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,01	11,63	11,63	0,00	0,00	63,94	51,62	50,06	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	176,59	160,52	144,47	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	19,80	8,25	6,60	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,71	3,71	4,65	0,00	0,00	9,33	9,33	9,33	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,68	1,05	0,00	0,00	13,36	10,18	9,50	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	56,00	56,00	0,00	0,00	579,71	471,64	471,64	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,47	41,47	41,47	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	12,09	0,00	0,00	0,00	12,09	12,09	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	9,41	6,53	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:	**435,62**	**750,32**	**759,36**	**6,96**	**0,00**	**15.496,23**	**8.106,19**	**7.621,46**	**88,86**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.448,08	1.448,08	1.501,37	0,00	0,00	14.197,57	14.197,57	12.749,48	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	192,57	192,57	259,00	0,00	0,00	1.439,47	1.439,47	1.246,90	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	737,90	737,90	759,79	0,00	0,00	7.758,53	7.758,53	7.020,63	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	129,28	129,28	129,28	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	45,60	45,60	0,00	0,00	404,80	241,97	241,97	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	50,60	45,60	45,60	0,00	0,00	506,97	211,44	211,44	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	10,52	10,52	0,00	0,00	83,11	54,15	51,52	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,57	51,79	51,79	0,00	0,00	2.113,71	539,45	539,45	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	9,99	159,71	0,00	0,00	208,23	208,23	198,24	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	23,14	3,03	3,03	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,77	96,75	96,75	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	31,73	0,00	0,00	0,00	31,73	31,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	392,15	392,15	0,00	0,00	4.705,80	3.921,50	3.529,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	834,90	807,07	807,07	0,00	0,00	5.510,34	4.313,65	3.924,03	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	553,16	553,16	0,00	0,00	5.881,22	4.698,98	4.423,36	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	75,90	75,90	0,00	0,00	531,30	379,50	303,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,63	31,63	31,63	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	126,50	126,50	0,00	0,00	2.282,06	1.138,50	1.138,50	683,10	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	506,00	253,00	0,00	0,00	1.771,00	1.265,00	1.012,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	37,95	37,95	0,00	0,00	432,63	318,78	318,78	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371,00	371,00	371,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	96,65	0,00	0,00	0,00	0,00	128,02	31,37	31,37	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00	807,15	213,27	213,27	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	399,05	399,05	0,00	0,00	1.265,00	774,28	774,28	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	210,70	0,00	0,00	2.909,50	1.874,48	1.874,48	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	88,55	62,93	63,51	0,00	0,00	721,05	650,39	587,46	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	10,17	24,51	0,00	0,00	138,88	105,96	105,95	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	8,97	20,17	0,00	0,00	291,37	219,65	219,65	31,38	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	50,60	20,00	20,00	0,00	0,00	253,00	206,07	186,07	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	18,45	18,45	0,00	0,00	202,40	139,54	139,54	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	1,14	1,14	60,72	0,00	73,26	12,54	12,54	60,72	0,00
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	7,30	7,30	0,00	0,00	101,20	65,55	65,30	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	69,89	101,44	101,44	0,00	0,00	557,88	450,28	436,67	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	140,05	140,05	0,00	0,00	1.540,55	1.400,50	1.260,45	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	172,75	71,99	57,59	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	32,36	32,36	40,54	0,00	0,00	81,32	81,32	81,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	5,89	9,20	0,00	0,00	116,59	88,87	82,99	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	488,56	488,56	0,00	0,00	5.057,47	4.114,65	4.114,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,79	361,79	361,79	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	105,50	0,00	0,00	0,00	105,50	105,50	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,59	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	82,07	57,00	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:	**3.800,44**	**6.545,72**	**6.624,59**	**60,72**	**0,00**	**135.191,24**	**70.719,20**	**66.490,37**	**775,20**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	497,96	497,96	516,28	0,00	0,00	4.882,16	4.882,16	4.384,22	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	66,22	66,22	89,06	0,00	0,00	494,99	494,99	428,77	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	253,75	253,75	261,27	0,00	0,00	2.667,96	2.667,96	2.414,21	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45	44,45	44,45	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	15,68	15,68	0,00	0,00	139,20	83,21	83,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	17,40	15,68	15,68	0,00	0,00	174,34	72,71	72,71	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,62	3,62	0,00	0,00	28,58	18,64	17,73	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,95	17,81	17,81	0,00	0,00	726,85	185,51	185,51	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,44	54,92	0,00	0,00	71,61	71,61	68,17	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	7,96	1,04	1,04	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,38	33,27	33,27	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00	10,91	10,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	134,85	134,85	0,00	0,00	1.618,20	1.348,50	1.213,65	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	287,10	277,53	277,53	0,00	0,00	1.894,86	1.483,35	1.349,37	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	190,22	190,22	0,00	0,00	2.022,40	1.615,88	1.521,10	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	182,70	130,50	104,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	10,87	10,87	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	784,74	391,50	391,50	234,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	174,00	87,00	0,00	0,00	609,00	435,00	348,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	13,05	0,00	0,00	148,77	109,62	109,62	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,58	127,58	127,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	33,23	0,00	0,00	0,00	0,00	44,02	10,79	10,79	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	277,56	73,34	73,34	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	137,22	137,22	0,00	0,00	435,00	266,25	266,25	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	72,45	0,00	0,00	1.000,50	644,57	644,57	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	30,45	21,64	21,84	0,00	0,00	247,95	223,65	202,01	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,50	8,43	0,00	0,00	47,76	36,44	36,44	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,08	6,94	0,00	0,00	100,20	75,54	75,53	10,79	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	17,40	6,88	6,88	0,00	0,00	87,00	70,88	64,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	69,60	47,99	47,99	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,39	0,39	20,88	0,00	25,19	4,29	4,29	20,88	0,00
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	2,51	2,51	0,00	0,00	34,80	22,55	22,46	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	24,03	34,88	34,88	0,00	0,00	191,83	154,83	150,15	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	529,76	481,60	433,44	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	59,40	24,75	19,80	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	11,13	11,13	13,94	0,00	0,00	27,97	27,97	27,96	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,03	3,16	0,00	0,00	40,09	30,57	28,54	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	1.739,13	1.414,92	1.414,92	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,41	124,41	124,41	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	36,28	0,00	0,00	0,00	36,28	36,28	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,05	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	28,22	19,60	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:	**1.306,87**	**2.250,92**	**2.278,01**	**20,88**	**0,00**	**46.488,69**	**24.318,52**	**22.864,31**	**266,57**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	274,73	274,73	284,84	0,00	0,00	2.693,61	2.693,61	2.418,87	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	36,53	36,53	49,14	0,00	0,00	273,08	273,08	236,55	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	140,00	140,00	144,15	0,00	0,00	1.471,97	1.471,97	1.331,96	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	24,53	24,53	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,65	8,65	0,00	0,00	76,80	45,91	45,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	9,60	8,65	8,65	0,00	0,00	96,17	40,11	40,11	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,00	2,00	0,00	0,00	15,77	10,27	9,77	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,63	9,83	9,83	0,00	0,00	401,02	102,34	102,34	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,90	30,30	0,00	0,00	39,51	39,51	37,61	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	4,39	0,57	0,57	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,14	18,36	18,36	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,02	0,00	0,00	0,00	6,02	6,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	74,40	74,40	0,00	0,00	892,80	744,00	669,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	158,40	153,12	153,12	0,00	0,00	1.045,44	818,40	744,48	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	104,95	104,95	0,00	0,00	1.115,81	891,52	839,22	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	14,40	14,40	0,00	0,00	100,80	72,00	57,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	432,96	216,00	216,00	129,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	96,00	48,00	0,00	0,00	336,00	240,00	192,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	82,08	60,48	60,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,38	70,38	70,38	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	5,95	5,95	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,13	40,46	40,46	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	75,71	75,71	0,00	0,00	240,00	146,90	146,90	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	39,97	0,00	0,00	552,00	355,62	355,62	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	16,80	11,94	12,05	0,00	0,00	136,80	123,40	111,45	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,93	4,65	0,00	0,00	26,35	20,10	20,10	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,70	3,83	0,00	0,00	55,28	41,69	41,68	5,95	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	9,60	3,79	3,79	0,00	0,00	48,00	39,07	35,28	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	38,40	26,48	26,48	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,22	0,22	11,52	0,00	13,90	2,38	2,38	11,52	0,00
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	1,38	1,38	0,00	0,00	19,20	12,45	12,40	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	13,26	19,25	19,25	0,00	0,00	105,85	85,43	82,84	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	292,28	265,70	239,13	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,73	0,00	0,00	0,00	32,77	13,65	10,92	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,14	6,14	7,69	0,00	0,00	15,43	15,43	15,43	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,12	1,74	0,00	0,00	22,11	16,86	15,75	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	92,69	92,69	0,00	0,00	959,52	780,65	780,65	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,64	68,64	68,64	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	20,02	0,00	0,00	0,00	20,02	20,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	10,81	0,00	0,00	0,00	15,57	10,81	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:	**721,03**	**1.241,88**	**1.256,83**	**11,52**	**0,00**	**25.648,89**	**13.417,03**	**12.614,68**	**147,07**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	927,23	927,23	961,35	0,00	0,00	9.090,93	9.090,93	8.163,70	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	123,30	123,30	165,84	0,00	0,00	921,71	921,71	798,41	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	472,49	472,49	486,50	0,00	0,00	4.967,91	4.967,91	4.495,42	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	82,78	82,78	82,78	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	29,20	29,20	0,00	0,00	259,20	154,94	154,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	32,40	29,20	29,20	0,00	0,00	324,62	135,37	135,37	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,74	6,74	0,00	0,00	53,22	34,69	33,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,48	33,16	33,16	0,00	0,00	1.353,42	345,40	345,40	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,40	102,26	0,00	0,00	133,33	133,33	126,93	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,55	0,00	0,00	14,82	1,94	1,94	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,21	61,95	61,95	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	20,31	0,00	0,00	0,00	20,31	20,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	251,10	251,10	0,00	0,00	3.013,20	2.511,00	2.259,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	534,60	516,78	516,78	0,00	0,00	3.528,36	2.762,10	2.512,62	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	354,20	354,20	0,00	0,00	3.765,83	3.008,84	2.832,36	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	48,60	48,60	0,00	0,00	340,20	243,00	194,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,25	20,25	20,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	81,00	81,00	0,00	0,00	1.461,24	729,00	729,00	437,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	324,00	162,00	0,00	0,00	1.134,00	810,00	648,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,30	24,30	0,00	0,00	277,02	204,12	204,12	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,56	237,56	237,56	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	61,88	0,00	0,00	0,00	0,00	81,97	20,09	20,09	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	516,83	136,57	136,56	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	255,52	255,52	0,00	0,00	810,00	495,79	495,79	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	134,92	0,00	0,00	1.863,00	1.200,26	1.200,26	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	56,70	40,29	40,67	0,00	0,00	461,70	416,47	376,16	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,51	15,69	0,00	0,00	88,93	67,85	67,84	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,74	12,92	0,00	0,00	186,57	140,66	140,66	20,09	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	32,40	12,81	12,81	0,00	0,00	162,00	131,98	119,16	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	11,82	11,82	0,00	0,00	129,60	89,36	89,36	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,73	0,73	38,88	0,00	46,91	8,03	8,03	38,88	0,00
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	4,67	4,67	0,00	0,00	64,80	41,97	41,81	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	44,75	64,95	64,95	0,00	0,00	357,23	288,33	279,62	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	89,68	89,68	0,00	0,00	986,44	896,78	807,10	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	9,22	0,00	0,00	0,00	110,61	46,10	36,87	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	20,72	20,72	25,96	0,00	0,00	52,07	52,07	52,07	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,77	5,89	0,00	0,00	74,65	56,91	53,14	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	312,83	312,83	0,00	0,00	3.238,38	2.634,66	2.634,66	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,66	231,66	231,66	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	67,55	0,00	0,00	0,00	67,55	67,55	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,75	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	52,55	36,50	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:	**2.433,46**	**4.191,32**	**4.241,84**	**38,88**	**0,00**	**86.565,08**	**45.282,73**	**42.574,90**	**496,37**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	263,29	263,29	272,98	0,00	0,00	2.581,37	2.581,37	2.318,08	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	35,01	35,01	47,09	0,00	0,00	261,71	261,71	226,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	134,16	134,16	138,14	0,00	0,00	1.410,62	1.410,62	1.276,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	23,51	23,51	23,51	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,29	8,29	0,00	0,00	73,60	43,98	43,98	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	9,20	8,29	8,29	0,00	0,00	92,18	38,43	38,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	15,11	9,84	9,37	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,56	9,42	9,42	0,00	0,00	384,31	98,09	98,09	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,81	29,04	0,00	0,00	37,86	37,86	36,05	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	4,20	0,55	0,55	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	17,59	17,59	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,77	0,00	0,00	0,00	5,77	5,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	71,30	71,30	0,00	0,00	855,60	713,00	641,70	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	151,80	146,74	146,74	0,00	0,00	1.001,88	784,30	713,46	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	100,57	100,57	0,00	0,00	1.069,31	854,32	804,23	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	96,60	69,00	55,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	5,75	5,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	414,92	207,00	207,00	124,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	92,00	46,00	0,00	0,00	322,00	230,00	184,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,90	6,90	0,00	0,00	78,66	57,96	57,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,45	67,45	67,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	17,57	0,00	0,00	0,00	0,00	23,27	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	146,75	38,78	38,78	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	72,55	72,55	0,00	0,00	230,00	140,77	140,77	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	38,31	0,00	0,00	529,00	340,82	340,82	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	16,10	11,44	11,55	0,00	0,00	131,10	118,25	106,81	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,85	4,46	0,00	0,00	25,25	19,26	19,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,64	3,67	0,00	0,00	52,98	39,95	39,95	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	9,20	3,64	3,64	0,00	0,00	46,00	37,49	33,84	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	36,80	25,38	25,38	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,21	0,21	11,04	0,00	13,32	2,27	2,27	11,04	0,00
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	1,33	1,33	0,00	0,00	18,40	11,91	11,87	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,71	18,44	18,44	0,00	0,00	101,44	81,87	79,40	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	280,10	254,62	229,16	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,62	0,00	0,00	0,00	31,41	13,09	10,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,88	5,88	7,37	0,00	0,00	14,78	14,78	14,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,07	1,67	0,00	0,00	21,20	16,15	15,08	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	88,83	88,83	0,00	0,00	919,54	748,12	748,12	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,78	65,78	65,78	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	19,18	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	14,92	10,36	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:	**690,98**	**1.190,12**	**1.204,48**	**11,04**	**0,00**	**24.580,18**	**12.857,92**	**12.089,09**	**140,95**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	389,21	389,21	403,53	0,00	0,00	3.815,96	3.815,96	3.426,74	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	51,76	51,76	69,61	0,00	0,00	386,89	386,89	335,13	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	198,33	198,33	204,21	0,00	0,00	2.085,29	2.085,29	1.886,97	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	34,75	34,75	34,75	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,26	12,26	0,00	0,00	108,80	65,05	65,05	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	13,60	12,26	12,26	0,00	0,00	136,26	56,83	56,83	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,83	2,83	0,00	0,00	22,34	14,57	13,86	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,30	13,92	13,92	0,00	0,00	568,11	144,99	144,99	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,68	42,93	0,00	0,00	55,97	55,97	53,29	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	6,22	0,81	0,81	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	26,00	26,00	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	8,53	0,00	0,00	0,00	8,53	8,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	105,40	105,40	0,00	0,00	1.264,80	1.054,00	948,60	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	224,40	216,92	216,92	0,00	0,00	1.481,04	1.159,40	1.054,68	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	148,68	148,68	0,00	0,00	1.580,73	1.263,00	1.188,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,40	20,40	0,00	0,00	142,80	102,00	81,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,50	8,50	8,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	613,36	306,00	306,00	183,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	136,00	68,00	0,00	0,00	476,00	340,00	272,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	116,28	85,68	85,68	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,71	99,71	99,71	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	34,41	8,43	8,43	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,94	57,33	57,33	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	107,25	107,25	0,00	0,00	340,00	208,10	208,10	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	56,63	0,00	0,00	782,00	503,82	503,82	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	23,80	16,91	17,07	0,00	0,00	193,80	174,81	157,89	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,73	6,59	0,00	0,00	37,33	28,48	28,48	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,41	5,42	0,00	0,00	78,32	59,04	59,03	8,43	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	13,60	5,38	5,38	0,00	0,00	68,00	55,42	50,03	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,96	4,96	0,00	0,00	54,40	37,50	37,50	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	16,32	0,00	19,69	3,37	3,37	16,32	0,00
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	1,96	1,96	0,00	0,00	27,20	17,62	17,56	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	18,78	27,26	27,26	0,00	0,00	149,95	121,03	117,37	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	414,06	376,41	338,76	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,87	0,00	0,00	0,00	46,43	19,35	15,48	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	8,70	8,70	10,90	0,00	0,00	21,87	21,87	21,87	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,58	2,47	0,00	0,00	31,34	23,87	22,29	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	131,31	131,31	0,00	0,00	1.359,32	1.105,91	1.105,91	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	97,24	97,24	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	28,36	0,00	0,00	0,00	28,36	28,36	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,33	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	15,32	0,00	0,00	0,00	22,06	15,32	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:	**1.021,46**	**1.759,33**	**1.780,53**	**16,32**	**0,00**	**36.336,04**	**19.007,64**	**17.870,99**	**208,35**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	1.121,83	1.121,83	1.163,12	0,00	0,00	10.998,90	10.998,90	9.877,08	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	149,18	149,18	200,65	0,00	0,00	1.115,17	1.115,17	965,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	571,66	571,66	588,61	0,00	0,00	6.010,57	6.010,57	5.438,91	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	100,16	100,16	100,16	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	35,32	35,32	0,00	0,00	313,60	187,45	187,45	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	39,20	35,32	35,32	0,00	0,00	392,74	163,79	163,79	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	8,15	8,15	0,00	0,00	64,38	41,95	39,92	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,64	40,12	40,12	0,00	0,00	1.637,50	417,91	417,91	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,74	123,72	0,00	0,00	161,32	161,31	153,57	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,66	0,00	0,00	17,92	2,34	2,34	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,73	74,95	74,95	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	24,58	0,00	0,00	0,00	24,58	24,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	303,80	303,80	0,00	0,00	3.645,60	3.038,00	2.734,20	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	646,80	625,24	625,24	0,00	0,00	4.268,88	3.341,80	3.039,96	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	428,54	428,54	0,00	0,00	4.556,20	3.640,34	3.426,82	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	58,80	58,80	0,00	0,00	411,60	294,00	235,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50	24,50	24,50	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	98,00	98,00	0,00	0,00	1.767,92	882,00	882,00	529,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	392,00	196,00	0,00	0,00	1.372,00	980,00	784,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,40	29,40	0,00	0,00	335,16	246,96	246,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,42	287,42	287,42	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	74,87	0,00	0,00	0,00	0,00	99,17	24,30	24,30	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,30	165,23	165,23	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	309,15	309,15	0,00	0,00	980,00	599,84	599,84	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	163,23	0,00	0,00	2.254,00	1.452,16	1.452,16	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	68,60	48,75	49,20	0,00	0,00	558,60	503,86	455,10	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	7,88	18,99	0,00	0,00	107,59	82,09	82,09	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,96	15,63	0,00	0,00	225,72	170,16	170,16	24,31	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	39,20	15,50	15,50	0,00	0,00	196,00	159,68	144,18	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	14,30	14,30	0,00	0,00	156,80	108,11	108,11	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,88	0,88	47,04	0,00	56,74	9,69	9,69	47,04	0,00
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	5,65	5,65	0,00	0,00	78,40	50,78	50,58	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	54,14	78,59	78,59	0,00	0,00	432,19	348,84	338,30	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	108,50	108,50	0,00	0,00	1.193,48	1.085,00	976,50	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	133,83	55,76	44,61	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	25,07	25,07	31,41	0,00	0,00	62,99	62,99	62,99	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	4,56	7,12	0,00	0,00	90,32	68,84	64,28	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	378,49	378,49	0,00	0,00	3.918,04	3.187,63	3.187,63	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,28	280,28	280,28	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	81,73	0,00	0,00	0,00	81,73	81,73	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	44,16	0,00	0,00	0,00	63,58	44,16	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.528,00	11.448,15	11.448,15	0,00	0,00
				TOTAL:	**2.944,19**	**5.071,00**	**5.132,09**	**47,04**	**0,00**	**104.733,10**	**54.786,45**	**51.510,38**	**600,55**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	194,60	194,60	201,76	0,00	0,00	1.907,97	1.907,97	1.713,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,88	25,88	34,81	0,00	0,00	193,45	193,45	167,57	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	99,16	99,16	102,11	0,00	0,00	1.042,65	1.042,65	943,49	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38	17,37	17,37	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,13	6,13	0,00	0,00	54,40	32,52	32,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	6,80	6,13	6,13	0,00	0,00	68,13	28,41	28,41	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	11,16	7,26	6,91	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,15	6,96	6,96	0,00	0,00	284,04	72,49	72,49	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,34	21,46	0,00	0,00	27,98	27,97	26,63	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	3,11	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,51	13,00	13,00	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,26	0,00	0,00	0,00	4,26	4,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,70	52,70	0,00	0,00	632,40	527,00	474,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	112,20	108,46	108,46	0,00	0,00	740,52	579,70	527,34	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	74,34	74,34	0,00	0,00	790,36	631,50	594,46	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	71,40	51,00	40,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	4,25	4,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	306,68	153,00	153,00	91,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	68,00	34,00	0,00	0,00	238,00	170,00	136,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,10	5,10	0,00	0,00	58,14	42,84	42,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,86	49,86	49,86	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	17,21	4,22	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	108,47	28,66	28,66	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	53,63	53,63	0,00	0,00	170,00	104,06	104,06	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	28,32	0,00	0,00	391,00	251,91	251,91	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	11,90	8,46	8,54	0,00	0,00	96,90	87,42	78,96	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,37	3,29	0,00	0,00	18,66	14,25	14,24	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,20	2,71	0,00	0,00	39,16	29,52	29,51	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	6,80	2,69	2,69	0,00	0,00	34,00	27,71	25,02	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	27,20	18,75	18,75	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,15	0,15	8,16	0,00	9,85	1,69	1,69	8,16	0,00
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	0,98	0,98	0,00	0,00	13,60	8,82	8,78	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,39	13,63	13,63	0,00	0,00	74,97	60,52	58,69	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	207,04	188,21	169,38	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	23,22	9,66	7,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,35	4,35	5,45	0,00	0,00	10,93	10,93	10,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,79	1,24	0,00	0,00	15,66	11,94	11,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	65,66	65,66	0,00	0,00	679,66	552,95	552,95	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	48,62	48,62	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	14,18	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	7,66	0,00	0,00	0,00	11,03	7,66	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:	**510,73**	**879,65**	**890,27**	**8,16**	**0,00**	**18.167,98**	**9.503,79**	**8.935,48**	**104,18**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	555,19	555,19	575,62	0,00	0,00	5.443,32	5.443,32	4.888,13	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	73,83	73,83	99,30	0,00	0,00	551,88	551,88	478,05	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	282,91	282,91	291,30	0,00	0,00	2.974,62	2.974,62	2.691,71	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	49,56	49,56	49,56	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,48	17,48	0,00	0,00	155,20	92,77	92,77	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,40	17,48	17,48	0,00	0,00	194,38	81,07	81,07	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,04	4,04	0,00	0,00	31,86	20,77	19,76	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,28	19,86	19,86	0,00	0,00	810,39	206,82	206,81	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,83	61,23	0,00	0,00	79,83	79,83	76,00	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	8,87	1,16	1,16	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,81	37,09	37,09	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	12,16	0,00	0,00	0,00	12,16	12,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	150,35	150,35	0,00	0,00	1.804,20	1.503,50	1.353,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	320,10	309,43	309,43	0,00	0,00	2.112,66	1.653,85	1.504,47	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	212,08	212,08	0,00	0,00	2.254,85	1.801,57	1.695,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,10	29,10	0,00	0,00	203,70	145,50	116,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12	12,12	12,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	874,94	436,50	436,50	261,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	194,00	97,00	0,00	0,00	679,00	485,00	388,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,55	14,55	0,00	0,00	165,87	122,22	122,22	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,24	142,24	142,24	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	37,05	0,00	0,00	0,00	0,00	49,08	12,03	12,03	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	72,75	0,00	0,00	0,00	0,00	309,46	81,77	81,77	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	153,00	153,00	0,00	0,00	485,00	296,86	296,86	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	80,78	0,00	0,00	1.115,50	718,67	718,67	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	33,95	24,13	24,35	0,00	0,00	276,45	249,37	225,24	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,90	9,40	0,00	0,00	53,25	40,63	40,62	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,44	7,73	0,00	0,00	111,71	84,22	84,21	12,03	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	19,40	7,67	7,67	0,00	0,00	97,00	79,02	71,35	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,08	7,08	0,00	0,00	77,60	53,50	53,50	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,44	0,44	23,28	0,00	28,08	4,80	4,80	23,28	0,00
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	2,80	2,80	0,00	0,00	38,80	25,14	25,04	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	26,79	38,89	38,89	0,00	0,00	213,89	172,65	167,43	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	590,65	536,98	483,28	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	66,23	27,60	22,08	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,41	12,41	15,54	0,00	0,00	31,18	31,18	31,18	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,26	3,53	0,00	0,00	44,69	34,07	31,81	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	187,31	187,31	0,00	0,00	1.939,03	1.577,54	1.577,54	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,71	138,71	138,71	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	40,45	0,00	0,00	0,00	40,45	40,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,01	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	21,85	0,00	0,00	0,00	31,47	21,85	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:	**1.457,06**	**2.509,64**	**2.539,87**	**23,28**	**0,00**	**51.832,15**	**27.113,71**	**25.492,36**	**297,21**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	761,24	761,24	789,26	0,00	0,00	7.463,55	7.463,55	6.702,30	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	101,23	101,23	136,15	0,00	0,00	756,71	756,71	655,48	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	387,91	387,91	399,41	0,00	0,00	4.078,59	4.078,59	3.690,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	67,97	67,97	67,97	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	23,97	23,97	0,00	0,00	212,80	127,21	127,21	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	26,60	23,97	23,97	0,00	0,00	266,51	111,14	111,14	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,53	5,53	0,00	0,00	43,69	28,48	27,09	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,50	27,22	27,22	0,00	0,00	1.111,15	283,59	283,58	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,25	83,96	0,00	0,00	109,47	109,47	104,22	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	12,16	1,59	1,59	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,43	50,86	50,86	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	16,68	0,00	0,00	0,00	16,68	16,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	206,15	206,15	0,00	0,00	2.473,80	2.061,50	1.855,35	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	438,90	424,27	424,27	0,00	0,00	2.896,74	2.267,65	2.062,83	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	290,79	290,79	0,00	0,00	3.091,71	2.470,20	2.325,31	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	39,90	39,90	0,00	0,00	279,30	199,50	159,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63	16,63	16,63	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	66,50	66,50	0,00	0,00	1.199,66	598,50	598,50	359,10	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	266,00	133,00	0,00	0,00	931,00	665,00	532,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	19,95	19,95	0,00	0,00	227,43	167,58	167,58	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,03	195,03	195,03	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	50,81	0,00	0,00	0,00	0,00	67,30	16,49	16,49	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	424,31	112,12	112,11	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	209,78	209,78	0,00	0,00	665,00	407,03	407,03	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	110,76	0,00	0,00	1.529,50	985,40	985,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	46,55	33,08	33,39	0,00	0,00	379,05	341,92	308,84	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	5,35	12,88	0,00	0,00	73,01	55,71	55,69	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	4,71	10,60	0,00	0,00	153,17	115,48	115,47	16,50	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	26,60	10,51	10,51	0,00	0,00	133,00	108,32	97,81	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	9,70	9,70	0,00	0,00	106,40	73,35	73,35	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,60	0,60	31,92	0,00	38,52	6,60	6,60	31,92	0,00
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	3,84	3,84	0,00	0,00	53,20	34,47	34,34	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	36,74	53,33	53,33	0,00	0,00	293,26	236,72	229,57	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	73,62	73,62	0,00	0,00	809,86	736,22	662,60	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	7,57	0,00	0,00	0,00	90,81	37,85	30,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	17,01	17,01	21,31	0,00	0,00	42,74	42,74	42,74	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,10	4,83	0,00	0,00	61,29	46,71	43,57	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	256,83	256,83	0,00	0,00	2.658,67	2.163,03	2.163,03	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,19	190,19	190,19	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	55,46	0,00	0,00	0,00	55,46	55,46	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	43,15	29,96	0,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.644,00	7.768,39	7.768,39	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.997,86**	**3.441,01**	**3.482,46**	**31,92**	**0,00**	**71.068,90**	**37.176,52**	**34.953,37**	**407,52**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	137,37	137,37	142,42	0,00	0,00	1.346,81	1.346,81	1.209,44	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	18,27	18,27	24,57	0,00	0,00	136,57	136,57	118,30	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	70,00	70,00	72,07	0,00	0,00	735,98	735,98	665,99	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	12,26	12,26	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,33	4,33	0,00	0,00	38,40	22,95	22,95	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	4,80	4,33	4,33	0,00	0,00	48,09	20,06	20,06	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	7,89	5,15	4,90	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,81	4,91	4,91	0,00	0,00	200,50	51,16	51,16	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,95	15,15	0,00	0,00	19,75	19,75	18,80	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2,20	0,29	0,29	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,08	9,18	9,18	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	3,01	3,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	446,40	372,00	334,80	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	79,20	76,56	76,56	0,00	0,00	522,72	409,20	372,24	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	52,47	52,47	0,00	0,00	557,90	445,74	419,59	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	50,40	36,00	28,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	216,48	108,00	108,00	64,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	48,00	24,00	0,00	0,00	168,00	120,00	96,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,60	3,60	0,00	0,00	41,04	30,24	30,24	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,20	35,20	35,20	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	9,17	0,00	0,00	0,00	0,00	12,15	2,98	2,98	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,57	20,24	20,24	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	37,85	37,85	0,00	0,00	120,00	73,44	73,44	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	19,99	0,00	0,00	276,00	177,81	177,81	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	8,40	5,97	6,03	0,00	0,00	68,40	61,70	55,73	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	0,96	2,32	0,00	0,00	13,17	10,04	10,04	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	0,86	1,91	0,00	0,00	27,64	20,84	20,84	2,98	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	4,80	1,90	1,90	0,00	0,00	24,00	19,56	17,66	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	19,20	13,23	13,23	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,02	0,11	0,11	5,76	0,00	6,97	1,21	1,20	5,76	0,00
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	0,69	0,69	0,00	0,00	9,60	6,22	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	6,63	9,62	9,62	0,00	0,00	52,92	42,71	41,42	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,29	13,29	0,00	0,00	146,14	132,88	119,59	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	16,39	6,84	5,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,07	3,07	3,84	0,00	0,00	7,71	7,71	7,71	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,56	0,87	0,00	0,00	11,07	8,43	7,86	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	46,35	46,35	0,00	0,00	479,76	390,33	390,33	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	34,32	34,32	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	10,01	0,00	0,00	0,00	10,01	10,01	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,70	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	5,41	0,00	0,00	0,00	7,79	5,41	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:	**360,54**	**620,97**	**628,41**	**5,76**	**0,00**	**12.824,55**	**6.708,63**	**6.307,43**	**73,54**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	240,39	240,39	249,24	0,00	0,00	2.356,89	2.356,89	2.116,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,97	31,97	43,00	0,00	0,00	238,96	238,96	206,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	122,50	122,50	126,13	0,00	0,00	1.287,98	1.287,98	1.165,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	21,46	21,46	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,57	7,57	0,00	0,00	67,20	40,17	40,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,40	7,57	7,57	0,00	0,00	84,16	35,10	35,10	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	13,80	9,00	8,56	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,42	8,60	8,60	0,00	0,00	350,90	89,56	89,55	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,66	26,51	0,00	0,00	34,56	34,56	32,90	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	3,84	0,50	0,50	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,27	0,00	0,00	0,00	5,27	5,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	651,00	585,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	138,60	133,98	133,98	0,00	0,00	914,76	716,10	651,42	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	91,83	91,83	0,00	0,00	976,32	780,09	734,32	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	88,20	63,00	50,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,84	189,00	189,00	113,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	84,00	42,00	0,00	0,00	294,00	210,00	168,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	71,82	52,92	52,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,59	61,59	61,59	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	133,99	35,41	35,41	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	66,25	66,25	0,00	0,00	210,00	128,54	128,54	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	34,98	0,00	0,00	483,00	311,18	311,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,70	10,45	10,54	0,00	0,00	119,70	107,96	97,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,69	4,07	0,00	0,00	23,06	17,59	17,59	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,49	3,35	0,00	0,00	48,37	36,46	36,46	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,40	3,32	3,32	0,00	0,00	42,00	34,22	30,90	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	33,60	23,16	23,16	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,19	0,19	10,08	0,00	12,17	2,09	2,09	10,08	0,00
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	1,21	1,21	0,00	0,00	16,80	10,87	10,83	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,60	16,84	16,84	0,00	0,00	92,61	74,75	72,49	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	255,75	232,50	209,25	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	28,68	11,95	9,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,37	5,37	6,73	0,00	0,00	13,49	13,49	13,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,98	1,53	0,00	0,00	19,35	14,76	13,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	81,10	81,10	0,00	0,00	839,58	683,06	683,06	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	60,06	60,06	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	17,51	0,00	0,00	0,00	17,51	17,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,46	0,00	0,00	0,00	13,62	9,46	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:	**630,90**	**1.086,65**	**1.099,74**	**10,08**	**0,00**	**22.442,78**	**11.739,95**	**11.037,91**	**128,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	469,34	469,34	486,61	0,00	0,00	4.601,57	4.601,57	4.132,24	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	62,41	62,41	83,94	0,00	0,00	466,53	466,53	404,12	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	239,16	239,16	246,26	0,00	0,00	2.514,62	2.514,62	2.275,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	41,90	41,90	41,90	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	14,78	14,78	0,00	0,00	131,20	78,43	78,43	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	16,40	14,78	14,78	0,00	0,00	164,32	68,53	68,53	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,41	3,41	0,00	0,00	26,94	17,56	16,71	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,78	16,79	16,79	0,00	0,00	685,09	174,85	174,85	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,24	51,76	0,00	0,00	67,49	67,49	64,25	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	7,50	0,98	0,98	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,66	31,36	31,36	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	10,28	0,00	0,00	0,00	10,28	10,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	127,10	127,10	0,00	0,00	1.525,20	1.271,00	1.143,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	270,60	261,58	261,58	0,00	0,00	1.785,96	1.398,10	1.271,82	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	179,29	179,29	0,00	0,00	1.906,16	1.523,02	1.433,68	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	24,60	24,60	0,00	0,00	172,20	123,00	98,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,25	10,25	10,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,00	41,00	0,00	0,00	739,64	369,00	369,00	221,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	164,00	82,00	0,00	0,00	574,00	410,00	328,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,30	12,30	0,00	0,00	140,22	103,32	103,32	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,24	120,24	120,24	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00	41,49	10,17	10,17	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	261,61	69,14	69,13	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	129,34	129,34	0,00	0,00	410,00	250,96	250,96	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	68,29	0,00	0,00	943,00	607,52	607,52	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	28,70	20,40	20,59	0,00	0,00	233,70	210,81	190,41	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,30	7,94	0,00	0,00	45,01	34,35	34,33	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,91	6,54	0,00	0,00	94,44	71,19	71,19	10,17	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	16,40	6,48	6,48	0,00	0,00	82,00	66,78	60,30	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,98	5,98	0,00	0,00	65,60	45,23	45,23	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,37	0,37	19,68	0,00	23,75	4,07	4,07	19,68	0,00
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	2,37	2,37	0,00	0,00	32,80	21,25	21,17	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,65	32,88	32,88	0,00	0,00	180,82	145,94	141,53	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,39	45,39	0,00	0,00	499,31	453,91	408,51	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,67	0,00	0,00	0,00	55,99	23,34	18,67	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	10,49	10,49	13,14	0,00	0,00	26,37	26,37	26,37	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,91	2,98	0,00	0,00	37,79	28,79	26,88	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	158,35	158,35	0,00	0,00	1.639,18	1.333,61	1.333,61	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,26	117,26	117,26	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	34,19	0,00	0,00	0,00	34,19	34,19	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,07	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	18,47	0,00	0,00	0,00	26,60	18,47	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:	**1.231,76**	**2.121,56**	**2.147,12**	**19,68**	**0,00**	**43.816,93**	**22.920,89**	**21.550,26**	**251,25**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	326,25	326,25	338,25	0,00	0,00	3.198,65	3.198,65	2.872,41	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	43,38	43,38	58,35	0,00	0,00	324,30	324,30	280,92	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	166,25	166,25	171,18	0,00	0,00	1.747,97	1.747,97	1.581,72	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	29,12	29,12	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	10,27	10,27	0,00	0,00	91,20	54,52	54,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	11,40	10,27	10,27	0,00	0,00	114,22	47,63	47,63	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	18,72	12,21	11,61	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,93	11,67	11,67	0,00	0,00	476,21	121,54	121,54	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,25	35,98	0,00	0,00	46,91	46,91	44,66	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	5,21	0,68	0,68	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,04	21,80	21,80	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	7,15	7,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	88,35	88,35	0,00	0,00	1.060,20	883,50	795,15	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	188,10	181,83	181,83	0,00	0,00	1.241,46	971,85	884,07	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	124,63	124,63	0,00	0,00	1.325,02	1.058,71	996,59	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	119,70	85,50	68,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12	7,12	7,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	514,14	256,50	256,50	153,90	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	114,00	57,00	0,00	0,00	399,00	285,00	228,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	8,55	0,00	0,00	97,47	71,82	71,82	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,58	83,58	83,58	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	28,84	7,07	7,07	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	181,85	48,06	48,06	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	89,90	89,90	0,00	0,00	285,00	174,44	174,44	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	47,47	0,00	0,00	655,50	422,32	422,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	19,95	14,18	14,31	0,00	0,00	162,45	146,53	132,35	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,29	5,52	0,00	0,00	31,29	23,87	23,87	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,02	4,54	0,00	0,00	65,65	49,46	49,46	7,07	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	11,40	4,51	4,51	0,00	0,00	57,00	46,46	41,94	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	4,16	4,16	0,00	0,00	45,60	31,44	31,44	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,26	0,26	13,68	0,00	16,50	2,82	2,82	13,68	0,00
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	1,64	1,64	0,00	0,00	22,80	14,78	14,73	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	15,75	22,85	22,85	0,00	0,00	125,69	101,44	98,38	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	347,08	315,52	283,97	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	38,92	16,21	12,97	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	7,29	7,29	9,13	0,00	0,00	18,31	18,31	18,31	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,33	2,07	0,00	0,00	26,26	20,03	18,70	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	110,07	110,07	0,00	0,00	1.139,43	927,01	927,01	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,51	81,51	81,51	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	23,77	0,00	0,00	0,00	23,77	23,77	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,17	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	18,49	12,84	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:	**856,22**	**1.474,72**	**1.492,47**	**13,68**	**0,00**	**30.458,05**	**15.932,81**	**14.980,05**	**174,65**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	291,91	291,91	302,65	0,00	0,00	2.861,97	2.861,97	2.570,07	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	38,82	38,82	52,21	0,00	0,00	290,17	290,17	251,35	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	148,75	148,75	153,16	0,00	0,00	1.563,96	1.563,96	1.415,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	26,07	26,07	26,07	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	9,19	9,19	0,00	0,00	81,60	48,78	48,78	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	10,20	9,19	9,19	0,00	0,00	102,19	42,62	42,62	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,12	2,12	0,00	0,00	16,76	10,91	10,39	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,73	10,44	10,44	0,00	0,00	426,08	108,73	108,73	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,01	32,19	0,00	0,00	41,98	41,97	39,96	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	4,67	0,61	0,61	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,77	19,50	19,50	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	6,40	6,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	79,05	79,05	0,00	0,00	948,60	790,50	711,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	168,30	162,69	162,69	0,00	0,00	1.110,78	869,55	791,01	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	111,51	111,51	0,00	0,00	1.185,55	947,25	891,68	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	15,30	15,30	0,00	0,00	107,10	76,50	61,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,38	6,38	6,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	460,02	229,50	229,50	137,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	102,00	51,00	0,00	0,00	357,00	255,00	204,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,65	7,65	0,00	0,00	87,21	64,26	64,26	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,79	74,79	74,79	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	19,48	0,00	0,00	0,00	0,00	25,80	6,32	6,32	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	162,71	43,00	43,00	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	80,44	80,44	0,00	0,00	255,00	156,08	156,08	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	42,47	0,00	0,00	586,50	377,85	377,85	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	17,85	12,68	12,80	0,00	0,00	145,35	131,10	118,42	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,05	4,94	0,00	0,00	28,00	21,36	21,35	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,82	4,07	0,00	0,00	58,73	44,27	44,27	6,33	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	10,20	4,03	4,03	0,00	0,00	51,00	41,53	37,50	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,72	3,72	0,00	0,00	40,80	28,13	28,13	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,23	0,23	12,24	0,00	14,77	2,53	2,53	12,24	0,00
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	1,47	1,47	0,00	0,00	20,40	13,21	13,15	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	14,09	20,45	20,45	0,00	0,00	112,46	90,77	88,03	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	310,55	282,31	254,07	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	34,82	14,51	11,61	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	6,52	6,52	8,17	0,00	0,00	16,39	16,39	16,39	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,19	1,85	0,00	0,00	23,51	17,92	16,73	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	98,48	98,48	0,00	0,00	1.019,49	829,43	829,43	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,93	72,93	72,93	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	21,27	0,00	0,00	0,00	21,27	21,27	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	11,49	0,00	0,00	0,00	16,54	11,49	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:	**766,11**	**1.319,50**	**1.335,37**	**12,24**	**0,00**	**27.252,03**	**14.255,63**	**13.403,15**	**156,27**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	240,39	240,39	249,24	0,00	0,00	2.356,89	2.356,89	2.116,51	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	31,97	31,97	43,00	0,00	0,00	238,96	238,96	206,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	122,50	122,50	126,13	0,00	0,00	1.287,98	1.287,98	1.165,48	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	21,46	21,46	21,46	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	7,57	7,57	0,00	0,00	67,20	40,17	40,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	8,40	7,57	7,57	0,00	0,00	84,16	35,10	35,10	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,75	1,75	0,00	0,00	13,80	9,00	8,56	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,42	8,60	8,60	0,00	0,00	350,90	89,56	89,55	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,66	26,51	0,00	0,00	34,56	34,56	32,90	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	3,84	0,50	0,50	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,87	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,27	0,00	0,00	0,00	5,27	5,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	65,10	65,10	0,00	0,00	781,20	651,00	585,90	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	138,60	133,98	133,98	0,00	0,00	914,76	716,10	651,42	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	91,83	91,83	0,00	0,00	976,32	780,09	734,32	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	88,20	63,00	50,40	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	378,84	189,00	189,00	113,40	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	84,00	42,00	0,00	0,00	294,00	210,00	168,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	71,82	52,92	52,92	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,59	61,59	61,59	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	5,21	5,21	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	133,99	35,41	35,41	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	66,25	66,25	0,00	0,00	210,00	128,54	128,54	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	34,98	0,00	0,00	483,00	311,18	311,18	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,70	10,45	10,54	0,00	0,00	119,70	107,96	97,51	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,69	4,07	0,00	0,00	23,06	17,59	17,59	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,49	3,35	0,00	0,00	48,37	36,46	36,46	5,21	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	8,40	3,32	3,32	0,00	0,00	42,00	34,22	30,90	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,06	3,06	0,00	0,00	33,60	23,16	23,16	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,19	0,19	10,08	0,00	12,17	2,09	2,09	10,08	0,00
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	1,21	1,21	0,00	0,00	16,80	10,87	10,83	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	11,60	16,84	16,84	0,00	0,00	92,61	74,75	72,49	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	255,75	232,50	209,25	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,39	0,00	0,00	0,00	28,68	11,95	9,56	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,37	5,37	6,73	0,00	0,00	13,49	13,49	13,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,98	1,53	0,00	0,00	19,35	14,76	13,78	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	81,10	81,10	0,00	0,00	839,58	683,06	683,06	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06	60,06	60,06	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	17,51	0,00	0,00	0,00	17,51	17,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	9,46	0,00	0,00	0,00	13,62	9,46	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:	**630,90**	**1.086,65**	**1.099,74**	**10,08**	**0,00**	**22.442,78**	**11.739,95**	**11.037,91**	**128,69**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	177,43	177,43	183,96	0,00	0,00	1.739,61	1.739,61	1.562,17	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	23,60	23,60	31,74	0,00	0,00	176,38	176,38	152,78	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	90,42	90,42	93,10	0,00	0,00	950,65	950,65	860,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	15,85	15,85	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,59	5,59	0,00	0,00	49,60	29,65	29,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	6,20	5,59	5,59	0,00	0,00	62,11	25,92	25,92	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	10,18	6,65	6,33	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,05	6,35	6,35	0,00	0,00	258,99	66,10	66,10	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,22	19,57	0,00	0,00	25,52	25,52	24,30	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	2,84	0,37	0,37	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	11,85	11,85	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	48,05	48,05	0,00	0,00	576,60	480,50	432,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	102,30	98,89	98,89	0,00	0,00	675,18	528,55	480,81	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	67,78	67,78	0,00	0,00	720,63	575,77	542,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	65,10	46,50	37,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88	3,88	3,88	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	279,62	139,50	139,50	83,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	62,00	31,00	0,00	0,00	217,00	155,00	124,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,65	4,65	0,00	0,00	53,01	39,06	39,06	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,46	45,46	45,46	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	11,84	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	98,90	26,13	26,13	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	48,90	48,90	0,00	0,00	155,00	94,88	94,88	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	25,82	0,00	0,00	356,50	229,68	229,68	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	10,85	7,71	7,78	0,00	0,00	88,35	79,69	71,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,25	3,00	0,00	0,00	17,02	13,00	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,10	2,47	0,00	0,00	35,71	26,91	26,91	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	6,20	2,45	2,45	0,00	0,00	31,00	25,25	22,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	24,80	17,09	17,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,14	0,14	7,44	0,00	8,98	1,54	1,54	7,44	0,00
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	0,89	0,89	0,00	0,00	12,40	8,03	8,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,56	12,43	12,43	0,00	0,00	68,36	55,18	53,51	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	188,76	171,60	154,44	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,76	0,00	0,00	0,00	21,17	8,81	7,05	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,97	3,97	4,97	0,00	0,00	9,98	9,98	9,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,72	1,13	0,00	0,00	14,29	10,90	10,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	59,86	59,86	0,00	0,00	619,69	504,15	504,15	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,33	44,33	44,33	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	12,93	0,00	0,00	0,00	12,93	12,93	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	10,06	6,98	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:	**465,68**	**802,06**	**811,72**	**7,44**	**0,00**	**16.564,98**	**8.665,25**	**8.147,06**	**94,98**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	538,02	538,02	557,82	0,00	0,00	5.274,99	5.274,99	4.736,94	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	71,55	71,55	96,23	0,00	0,00	534,83	534,83	463,28	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	274,16	274,16	282,29	0,00	0,00	2.882,62	2.882,62	2.608,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	48,04	48,03	48,03	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	16,94	16,94	0,00	0,00	150,40	89,90	89,90	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	18,80	16,94	16,94	0,00	0,00	188,36	78,56	78,56	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,91	3,91	0,00	0,00	30,89	20,13	19,15	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,18	19,24	19,24	0,00	0,00	785,33	200,42	200,42	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,71	59,34	0,00	0,00	77,36	77,36	73,65	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	8,60	1,13	1,13	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,20	35,95	35,95	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	11,79	0,00	0,00	0,00	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	145,70	145,70	0,00	0,00	1.748,40	1.457,00	1.311,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	310,20	299,86	299,86	0,00	0,00	2.047,32	1.602,70	1.457,94	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	205,52	205,52	0,00	0,00	2.185,12	1.745,84	1.643,45	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	28,20	28,20	0,00	0,00	197,40	141,00	112,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	11,75	11,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,00	47,00	0,00	0,00	847,88	423,00	423,00	253,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	188,00	94,00	0,00	0,00	658,00	470,00	376,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,10	14,10	0,00	0,00	160,74	118,44	118,44	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,85	137,85	137,85	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	47,57	11,66	11,66	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	299,89	79,24	79,24	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	148,26	148,26	0,00	0,00	470,00	287,67	287,67	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	78,28	0,00	0,00	1.081,00	696,44	696,44	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	32,90	23,38	23,60	0,00	0,00	267,90	241,65	218,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,78	9,11	0,00	0,00	51,60	39,38	39,38	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,33	7,49	0,00	0,00	108,26	81,62	81,61	11,66	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	18,80	7,43	7,43	0,00	0,00	94,00	76,56	69,13	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,86	6,86	0,00	0,00	75,20	51,86	51,86	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,42	0,42	22,56	0,00	27,22	4,66	4,66	22,56	0,00
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	2,71	2,71	0,00	0,00	37,60	24,36	24,26	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	25,97	37,69	37,69	0,00	0,00	207,28	167,30	162,24	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	52,03	52,03	0,00	0,00	572,38	520,32	468,29	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,35	0,00	0,00	0,00	64,18	26,75	21,40	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,02	12,02	15,06	0,00	0,00	30,20	30,20	30,20	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,19	3,42	0,00	0,00	43,31	33,02	30,83	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	181,52	181,52	0,00	0,00	1.879,06	1.528,76	1.528,76	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,42	134,42	134,42	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	39,20	0,00	0,00	0,00	39,20	39,20	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,42	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	21,18	0,00	0,00	0,00	30,49	21,18	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:	**1.412,02**	**2.431,99**	**2.461,29**	**22,56**	**0,00**	**50.229,20**	**26.275,13**	**24.703,91**	**288,02**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	143,09	143,09	148,36	0,00	0,00	1.402,92	1.402,92	1.259,83	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	19,03	19,03	25,59	0,00	0,00	142,24	142,24	123,21	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	72,92	72,92	75,08	0,00	0,00	766,66	766,66	693,74	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	12,77	12,77	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	40,00	23,93	23,93	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	5,00	4,51	4,51	0,00	0,00	50,10	20,88	20,88	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,04	1,04	0,00	0,00	8,22	5,34	5,09	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,85	5,12	5,12	0,00	0,00	208,87	53,31	53,30	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,99	15,78	0,00	0,00	20,58	20,58	19,59	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2,28	0,29	0,29	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	9,56	9,56	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,14	0,00	0,00	0,00	3,14	3,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	465,00	387,50	348,75	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	82,50	79,75	79,75	0,00	0,00	544,50	426,25	387,75	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	54,66	54,66	0,00	0,00	581,15	464,34	437,10	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	7,50	7,50	0,00	0,00	52,50	37,50	30,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	3,13	3,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,50	12,50	0,00	0,00	225,50	112,50	112,50	67,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	50,00	25,00	0,00	0,00	175,00	125,00	100,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,75	3,75	0,00	0,00	42,75	31,50	31,50	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,66	36,66	36,66	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	9,55	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	3,10	3,10	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	79,76	21,08	21,08	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	39,43	39,43	0,00	0,00	125,00	76,51	76,51	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	20,82	0,00	0,00	287,50	185,23	185,23	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	8,75	6,22	6,28	0,00	0,00	71,25	64,28	58,05	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,00	2,42	0,00	0,00	13,72	10,47	10,46	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	0,89	1,99	0,00	0,00	28,79	21,72	21,70	3,10	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	5,00	1,98	1,98	0,00	0,00	25,00	20,38	18,40	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	20,00	13,79	13,79	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,11	0,11	6,00	0,00	7,25	1,25	1,25	6,00	0,00
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	0,72	0,72	0,00	0,00	10,00	6,49	6,47	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	6,91	10,02	10,02	0,00	0,00	55,13	44,50	43,16	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	13,84	13,84	0,00	0,00	152,22	138,40	124,56	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	17,07	7,11	5,69	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,20	3,20	4,01	0,00	0,00	8,04	8,04	8,04	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,58	0,91	0,00	0,00	11,52	8,78	8,20	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,28	48,28	0,00	0,00	499,75	406,59	406,59	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,75	35,75	35,75	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	10,42	0,00	0,00	0,00	10,42	10,42	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	5,63	0,00	0,00	0,00	8,11	5,63	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:	**375,56**	**646,82**	**654,61**	**6,00**	**0,00**	**13.358,85**	**6.988,18**	**6.570,26**	**76,60**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	177,43	177,43	183,96	0,00	0,00	1.739,61	1.739,61	1.562,17	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	23,60	23,60	31,74	0,00	0,00	176,38	176,38	152,78	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	90,42	90,42	93,10	0,00	0,00	950,65	950,65	860,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	15,85	15,85	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	5,59	5,59	0,00	0,00	49,60	29,65	29,65	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	6,20	5,59	5,59	0,00	0,00	62,11	25,92	25,92	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,29	1,29	0,00	0,00	10,18	6,65	6,33	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,05	6,35	6,35	0,00	0,00	258,99	66,10	66,10	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,22	19,57	0,00	0,00	25,52	25,52	24,30	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	2,84	0,37	0,37	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88	11,85	11,85	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	48,05	48,05	0,00	0,00	576,60	480,50	432,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	102,30	98,89	98,89	0,00	0,00	675,18	528,55	480,81	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	67,78	67,78	0,00	0,00	720,63	575,77	542,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	65,10	46,50	37,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88	3,88	3,88	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	279,62	139,50	139,50	83,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	62,00	31,00	0,00	0,00	217,00	155,00	124,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,65	4,65	0,00	0,00	53,01	39,06	39,06	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,46	45,46	45,46	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	11,84	0,00	0,00	0,00	0,00	15,68	3,84	3,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	98,90	26,13	26,13	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	48,90	48,90	0,00	0,00	155,00	94,88	94,88	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	25,82	0,00	0,00	356,50	229,68	229,68	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	10,85	7,71	7,78	0,00	0,00	88,35	79,69	71,98	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,25	3,00	0,00	0,00	17,02	13,00	12,98	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,10	2,47	0,00	0,00	35,71	26,91	26,91	3,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	6,20	2,45	2,45	0,00	0,00	31,00	25,25	22,80	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,26	2,26	0,00	0,00	24,80	17,09	17,09	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,14	0,14	7,44	0,00	8,98	1,54	1,54	7,44	0,00
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	0,89	0,89	0,00	0,00	12,40	8,03	8,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	8,56	12,43	12,43	0,00	0,00	68,36	55,18	53,51	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	188,76	171,60	154,44	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,76	0,00	0,00	0,00	21,17	8,81	7,05	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	3,97	3,97	4,97	0,00	0,00	9,98	9,98	9,98	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,72	1,13	0,00	0,00	14,29	10,90	10,17	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	59,86	59,86	0,00	0,00	619,69	504,15	504,15	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,33	44,33	44,33	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	12,93	0,00	0,00	0,00	12,93	12,93	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	10,06	6,98	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:	**465,68**	**802,06**	**811,72**	**7,44**	**0,00**	**16.564,98**	**8.665,25**	**8.147,06**	**94,98**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31900400	1	1500001002	194,60	194,60	201,76	0,00	0,00	1.907,97	1.907,97	1.713,37	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	25,88	25,88	34,81	0,00	0,00	193,45	193,45	167,57	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	99,16	99,16	102,11	0,00	0,00	1.042,65	1.042,65	943,49	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38	17,37	17,37	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,13	6,13	0,00	0,00	54,40	32,52	32,52	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	6,80	6,13	6,13	0,00	0,00	68,13	28,41	28,41	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	11,16	7,26	6,91	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,15	6,96	6,96	0,00	0,00	284,04	72,49	72,49	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,34	21,46	0,00	0,00	27,98	27,97	26,63	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	3,11	0,40	0,40	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,51	13,00	13,00	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,26	0,00	0,00	0,00	4,26	4,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,70	52,70	0,00	0,00	632,40	527,00	474,30	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	112,20	108,46	108,46	0,00	0,00	740,52	579,70	527,34	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	74,34	74,34	0,00	0,00	790,36	631,50	594,46	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	71,40	51,00	40,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	4,25	4,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	306,68	153,00	153,00	91,80	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	68,00	34,00	0,00	0,00	238,00	170,00	136,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,10	5,10	0,00	0,00	58,14	42,84	42,84	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,86	49,86	49,86	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	17,21	4,22	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	108,47	28,66	28,66	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	53,63	53,63	0,00	0,00	170,00	104,06	104,06	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	28,32	0,00	0,00	391,00	251,91	251,91	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	11,90	8,46	8,54	0,00	0,00	96,90	87,42	78,96	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,37	3,29	0,00	0,00	18,66	14,25	14,24	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,20	2,71	0,00	0,00	39,16	29,52	29,51	4,22	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	6,80	2,69	2,69	0,00	0,00	34,00	27,71	25,02	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,48	2,48	0,00	0,00	27,20	18,75	18,75	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,15	0,15	8,16	0,00	9,85	1,69	1,69	8,16	0,00
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	0,98	0,98	0,00	0,00	13,60	8,82	8,78	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,39	13,63	13,63	0,00	0,00	74,97	60,52	58,69	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	207,04	188,21	169,38	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	23,22	9,66	7,73	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,35	4,35	5,45	0,00	0,00	10,93	10,93	10,93	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,79	1,24	0,00	0,00	15,66	11,94	11,16	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	65,66	65,66	0,00	0,00	679,66	552,95	552,95	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	48,62	48,62	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	14,18	0,00	0,00	0,00	14,18	14,18	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,66	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	7,66	0,00	0,00	0,00	11,03	7,66	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:	**510,73**	**879,65**	**890,27**	**8,16**	**0,00**	**18.167,98**	**9.503,79**	**8.935,48**	**104,18**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	200,33	200,33	207,70	0,00	0,00	1.964,09	1.964,09	1.763,75	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	26,64	26,64	35,83	0,00	0,00	199,12	199,12	172,48	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	102,08	102,08	105,11	0,00	0,00	1.073,31	1.073,31	971,23	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88	17,88	17,88	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	6,31	6,31	0,00	0,00	56,00	33,48	33,48	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	7,00	6,31	6,31	0,00	0,00	70,14	29,24	29,24	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,46	1,46	0,00	0,00	11,49	7,50	7,14	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,19	7,16	7,16	0,00	0,00	292,41	74,63	74,63	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,38	22,09	0,00	0,00	28,81	28,80	27,42	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	3,20	0,42	0,42	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,05	13,38	13,38	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	651,00	542,50	488,25	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	115,50	111,65	111,65	0,00	0,00	762,30	596,75	542,85	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	76,52	76,52	0,00	0,00	813,60	650,03	611,91	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	73,50	52,50	42,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	4,37	4,37	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	315,70	157,50	157,50	94,50	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	70,00	35,00	0,00	0,00	245,00	175,00	140,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,25	5,25	0,00	0,00	59,85	44,10	44,10	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,33	51,33	51,33	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	13,37	0,00	0,00	0,00	0,00	17,71	4,34	4,34	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	111,66	29,51	29,51	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	55,20	55,20	0,00	0,00	175,00	107,11	107,11	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	29,15	0,00	0,00	402,50	259,32	259,32	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,25	8,71	8,79	0,00	0,00	99,75	89,99	81,27	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,41	3,39	0,00	0,00	19,21	14,66	14,65	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,24	2,79	0,00	0,00	40,31	30,38	30,38	4,34	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	7,00	2,77	2,77	0,00	0,00	35,00	28,53	25,76	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	2,55	2,55	0,00	0,00	28,00	19,30	19,30	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,16	0,16	8,40	0,00	10,13	1,72	1,72	8,40	0,00
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	1,01	1,01	0,00	0,00	14,00	9,08	9,04	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	9,67	14,03	14,03	0,00	0,00	77,18	62,29	60,41	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	213,12	193,72	174,35	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	23,90	9,95	7,96	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	4,48	4,48	5,61	0,00	0,00	11,26	11,26	11,25	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,81	1,27	0,00	0,00	16,13	12,30	11,49	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	67,59	67,59	0,00	0,00	699,65	569,22	569,22	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,05	50,05	50,05	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	14,59	0,00	0,00	0,00	14,59	14,59	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	11,35	7,89	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:	**525,76**	**905,53**	**916,44**	**8,40**	**0,00**	**18.702,30**	**9.783,24**	**9.198,20**	**107,24**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	400,65	400,65	415,40	0,00	0,00	3.928,17	3.928,17	3.527,52	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	53,28	53,28	71,66	0,00	0,00	398,27	398,27	344,99	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	204,16	204,16	210,22	0,00	0,00	2.146,61	2.146,61	1.942,45	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	35,77	35,77	35,77	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	12,62	12,62	0,00	0,00	112,00	66,94	66,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	14,00	12,62	12,62	0,00	0,00	140,27	58,51	58,51	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,91	2,91	0,00	0,00	22,99	14,98	14,25	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,37	14,33	14,33	0,00	0,00	584,81	149,25	149,25	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,76	44,19	0,00	0,00	57,61	57,61	54,85	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,24	0,00	0,00	6,40	0,84	0,84	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,12	26,77	26,77	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	8,78	0,00	0,00	0,00	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	108,50	108,50	0,00	0,00	1.302,00	1.085,00	976,50	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	231,00	223,30	223,30	0,00	0,00	1.524,60	1.193,50	1.085,70	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	153,05	153,05	0,00	0,00	1.627,22	1.300,13	1.223,87	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	147,00	105,00	84,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75	8,75	8,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	35,00	35,00	0,00	0,00	631,40	315,00	315,00	189,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	140,00	70,00	0,00	0,00	490,00	350,00	280,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	119,70	88,20	88,20	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,65	102,65	102,65	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	26,74	0,00	0,00	0,00	0,00	35,42	8,68	8,68	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	223,32	59,01	59,01	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	110,41	110,41	0,00	0,00	350,00	214,23	214,23	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	58,30	0,00	0,00	805,00	518,64	518,64	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	24,50	17,41	17,57	0,00	0,00	199,50	179,95	162,54	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	2,81	6,78	0,00	0,00	38,43	29,31	29,31	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,48	5,58	0,00	0,00	80,62	60,76	60,76	8,68	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	14,00	5,53	5,53	0,00	0,00	70,00	57,00	51,47	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	56,00	38,62	38,62	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,31	0,31	16,80	0,00	20,26	3,45	3,45	16,80	0,00
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	2,02	2,02	0,00	0,00	28,00	18,15	18,08	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	19,34	28,07	28,07	0,00	0,00	154,34	124,60	120,83	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	426,24	387,50	348,75	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	47,80	19,91	15,93	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	8,95	8,95	11,21	0,00	0,00	22,49	22,49	22,49	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,63	2,54	0,00	0,00	32,25	24,59	22,97	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	135,17	135,17	0,00	0,00	1.399,30	1.138,45	1.138,45	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,10	100,10	100,10	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	29,19	0,00	0,00	0,00	29,19	29,19	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,72	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	22,71	15,77	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:	**1.051,49**	**1.811,05**	**1.832,89**	**16,80**	**0,00**	**37.404,61**	**19.566,55**	**18.396,54**	**214,48**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	967,29	967,29	1.002,89	0,00	0,00	9.483,74	9.483,74	8.516,44	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	128,63	128,63	173,01	0,00	0,00	961,54	961,54	832,91	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	492,91	492,91	507,53	0,00	0,00	5.182,58	5.182,58	4.689,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	86,36	86,35	86,35	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	30,46	30,46	0,00	0,00	270,40	161,64	161,64	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	33,80	30,46	30,46	0,00	0,00	338,65	141,23	141,23	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	7,03	7,03	0,00	0,00	55,52	36,17	34,41	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,72	34,59	34,59	0,00	0,00	1.411,92	360,34	360,34	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,68	106,68	0,00	0,00	139,09	139,09	132,41	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	15,46	2,02	2,02	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,03	64,63	64,63	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	21,19	0,00	0,00	0,00	21,19	21,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	261,95	261,95	0,00	0,00	3.143,40	2.619,50	2.357,55	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	557,70	539,11	539,11	0,00	0,00	3.680,82	2.881,45	2.621,19	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	369,50	369,50	0,00	0,00	3.928,56	3.138,83	2.954,73	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	50,70	50,70	0,00	0,00	354,90	253,50	202,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	21,12	21,12	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,50	84,50	0,00	0,00	1.524,38	760,50	760,50	456,30	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	338,00	169,00	0,00	0,00	1.183,00	845,00	676,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,35	25,35	0,00	0,00	288,99	212,94	212,94	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,82	247,82	247,82	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	85,52	20,96	20,96	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	126,75	0,00	0,00	0,00	0,00	539,16	142,46	142,46	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	266,56	266,56	0,00	0,00	845,00	517,21	517,21	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	140,74	0,00	0,00	1.943,50	1.252,12	1.252,12	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	59,15	42,03	42,43	0,00	0,00	481,65	434,46	392,43	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,79	16,37	0,00	0,00	92,77	70,78	70,77	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,99	13,47	0,00	0,00	194,64	146,72	146,71	20,96	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	33,80	13,36	13,36	0,00	0,00	169,00	137,66	124,30	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	12,33	12,33	0,00	0,00	135,20	93,21	93,21	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,76	0,76	40,56	0,00	48,93	8,36	8,36	40,56	0,00
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	4,88	4,88	0,00	0,00	67,60	43,79	43,62	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	46,68	67,76	67,76	0,00	0,00	372,65	300,78	291,68	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	93,55	93,55	0,00	0,00	1.029,07	935,51	841,95	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	9,62	0,00	0,00	0,00	115,39	48,09	38,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	21,62	21,62	27,08	0,00	0,00	54,33	54,33	54,32	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,94	6,14	0,00	0,00	77,88	59,35	55,41	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	326,35	326,35	0,00	0,00	3.378,31	2.748,50	2.748,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,67	241,67	241,67	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	70,47	0,00	0,00	0,00	70,47	70,47	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	38,08	0,00	0,00	0,00	54,82	38,08	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:	**2.538,61**	**4.372,44**	**4.425,11**	**40,56**	**0,00**	**90.305,60**	**47.239,25**	**44.414,42**	**517,82**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	560,92	560,92	581,56	0,00	0,00	5.499,46	5.499,46	4.938,55	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	74,59	74,59	100,32	0,00	0,00	557,57	557,57	482,98	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	285,83	285,83	294,30	0,00	0,00	3.005,27	3.005,27	2.719,44	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	50,08	50,08	50,08	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	17,66	17,66	0,00	0,00	156,80	93,72	93,72	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	19,60	17,66	17,66	0,00	0,00	196,38	81,91	81,91	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,08	4,08	0,00	0,00	32,20	20,99	19,97	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,32	20,06	20,06	0,00	0,00	818,74	208,94	208,94	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,87	61,86	0,00	0,00	80,66	80,66	76,79	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	8,96	1,17	1,17	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,37	37,48	37,48	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	12,29	0,00	0,00	0,00	12,29	12,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	151,90	151,90	0,00	0,00	1.822,80	1.519,00	1.367,10	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	323,40	312,62	312,62	0,00	0,00	2.134,44	1.670,90	1.519,98	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	214,27	214,27	0,00	0,00	2.278,11	1.820,17	1.713,40	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,40	29,40	0,00	0,00	205,80	147,00	117,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	12,25	12,25	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,00	49,00	0,00	0,00	883,96	441,00	441,00	264,60	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	196,00	98,00	0,00	0,00	686,00	490,00	392,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,70	14,70	0,00	0,00	167,58	123,48	123,48	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,71	143,71	143,71	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	37,44	0,00	0,00	0,00	0,00	49,59	12,15	12,15	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	312,65	82,61	82,61	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	154,57	154,57	0,00	0,00	490,00	299,92	299,92	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	81,62	0,00	0,00	1.127,00	726,08	726,08	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	34,30	24,37	24,60	0,00	0,00	279,30	251,93	227,55	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,94	9,49	0,00	0,00	53,80	41,03	41,03	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,47	7,81	0,00	0,00	112,87	85,10	85,09	12,15	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	19,60	7,75	7,75	0,00	0,00	98,00	79,85	72,10	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	7,15	7,15	0,00	0,00	78,40	54,05	54,05	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,44	0,44	23,52	0,00	28,37	4,84	4,84	23,52	0,00
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	2,83	2,83	0,00	0,00	39,20	25,40	25,30	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	27,07	39,29	39,29	0,00	0,00	216,09	174,42	169,14	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	596,73	542,50	488,25	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	66,91	27,89	22,31	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	12,54	12,54	15,71	0,00	0,00	31,51	31,51	31,51	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,28	3,56	0,00	0,00	45,17	34,41	32,13	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	189,24	189,24	0,00	0,00	1.959,02	1.593,80	1.593,80	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,14	140,14	140,14	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	40,87	0,00	0,00	0,00	40,87	40,87	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,21	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	22,08	0,00	0,00	0,00	31,79	22,08	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:	**1.472,11**	**2.535,50**	**2.566,03**	**23,52**	**0,00**	**52.366,59**	**27.393,25**	**25.755,17**	**300,27**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	915,78	915,78	949,48	0,00	0,00	8.978,68	8.978,68	8.062,90	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	121,78	121,78	163,79	0,00	0,00	910,34	910,34	788,56	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	466,66	466,66	480,50	0,00	0,00	4.906,57	4.906,57	4.439,91	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	81,76	81,76	81,76	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	28,84	28,84	0,00	0,00	256,00	153,03	153,03	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	32,00	28,84	28,84	0,00	0,00	320,62	133,72	133,72	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,66	6,66	0,00	0,00	52,55	34,25	32,59	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,42	32,75	32,75	0,00	0,00	1.336,73	341,14	341,14	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,32	101,00	0,00	0,00	131,69	131,69	125,37	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	14,63	1,91	1,91	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,13	61,19	61,19	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	20,06	0,00	0,00	0,00	20,06	20,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	248,00	248,00	0,00	0,00	2.976,00	2.480,00	2.232,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	528,00	510,40	510,40	0,00	0,00	3.484,80	2.728,00	2.481,60	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	349,83	349,83	0,00	0,00	3.719,35	2.971,74	2.797,42	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	48,00	48,00	0,00	0,00	336,00	240,00	192,00	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00	20,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	1.443,20	720,00	720,00	432,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	320,00	160,00	0,00	0,00	1.120,00	800,00	640,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	273,60	201,60	201,60	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,63	234,63	234,63	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	61,12	0,00	0,00	0,00	0,00	80,96	19,84	19,84	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,45	134,88	134,88	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	252,36	252,36	0,00	0,00	800,00	489,66	489,66	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	133,25	0,00	0,00	1.840,00	1.185,46	1.185,46	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	56,00	39,80	40,17	0,00	0,00	456,00	411,32	371,53	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	6,43	15,50	0,00	0,00	87,83	67,00	66,99	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	5,67	12,76	0,00	0,00	184,27	138,91	138,91	19,84	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	32,00	12,65	12,65	0,00	0,00	160,00	130,34	117,68	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	11,67	11,67	0,00	0,00	128,00	88,25	88,25	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,72	0,72	38,40	0,00	46,32	7,92	7,92	38,40	0,00
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	4,62	4,62	0,00	0,00	64,00	41,46	41,30	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	44,20	64,15	64,15	0,00	0,00	352,81	284,78	276,17	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	88,57	88,57	0,00	0,00	974,27	885,70	797,13	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	9,10	0,00	0,00	0,00	109,25	45,51	36,41	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	20,47	20,47	25,64	0,00	0,00	51,43	51,43	51,42	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	3,73	5,82	0,00	0,00	73,73	56,21	52,48	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	308,97	308,97	0,00	0,00	3.198,40	2.602,15	2.602,15	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,80	228,80	228,80	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	66,72	0,00	0,00	0,00	66,72	66,72	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,36	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	36,05	0,00	0,00	0,00	51,90	36,05	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:	**2.403,43**	**4.139,60**	**4.189,48**	**38,40**	**0,00**	**85.496,41**	**44.723,70**	**42.049,31**	**490,24**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	120,20	120,20	124,62	0,00	0,00	1.178,47	1.178,47	1.058,27	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	15,98	15,98	21,50	0,00	0,00	119,47	119,47	103,49	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	61,25	61,25	63,07	0,00	0,00	643,98	643,98	582,73	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	10,74	10,74	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	33,60	20,09	20,09	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	4,20	3,78	3,78	0,00	0,00	42,08	17,54	17,54	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,87	0,87	0,00	0,00	6,90	4,50	4,28	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	0,71	4,30	4,30	0,00	0,00	175,44	44,77	44,77	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,83	13,26	0,00	0,00	17,29	17,29	16,46	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	1,92	0,25	0,25	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	8,03	8,03	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	32,55	32,55	0,00	0,00	390,60	325,50	292,95	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	69,30	66,99	66,99	0,00	0,00	457,38	358,05	325,71	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	45,91	45,91	0,00	0,00	488,17	390,01	367,14	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	44,10	31,50	25,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63	2,63	2,63	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	189,42	94,50	94,50	56,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	42,00	21,00	0,00	0,00	147,00	105,00	84,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,15	3,15	0,00	0,00	35,91	26,46	26,46	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,79	30,79	30,79	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	8,02	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	2,60	2,60	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	67,00	17,71	17,71	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	33,12	33,12	0,00	0,00	105,00	64,27	64,27	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	17,49	0,00	0,00	241,50	155,60	155,60	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	7,35	5,22	5,27	0,00	0,00	59,85	53,98	48,76	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	0,84	2,03	0,00	0,00	11,53	8,79	8,79	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	0,75	1,67	0,00	0,00	24,18	18,23	18,23	2,60	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	4,20	1,66	1,66	0,00	0,00	21,00	17,11	15,45	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	1,53	1,53	0,00	0,00	16,80	11,58	11,58	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,09	0,09	5,04	0,00	6,08	1,03	1,03	5,04	0,00
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	0,61	0,61	0,00	0,00	8,40	5,46	5,44	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	5,80	8,42	8,42	0,00	0,00	46,30	37,37	36,24	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	11,62	11,62	0,00	0,00	127,87	116,22	104,60	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	14,34	5,96	4,77	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	2,69	2,69	3,37	0,00	0,00	6,75	6,75	6,75	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	0,49	0,76	0,00	0,00	9,68	7,37	6,88	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	40,55	40,55	0,00	0,00	419,79	341,53	341,53	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,03	30,03	30,03	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	8,76	8,76	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,12	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	4,73	0,00	0,00	0,00	6,81	4,73	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:	**315,45**	**543,29**	**549,84**	**5,04**	**0,00**	**11.221,41**	**5.869,91**	**5.518,92**	**64,34**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	263,29	263,29	272,98	0,00	0,00	2.581,37	2.581,37	2.318,08	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	35,01	35,01	47,09	0,00	0,00	261,71	261,71	226,70	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	134,16	134,16	138,14	0,00	0,00	1.410,62	1.410,62	1.276,46	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	23,51	23,51	23,51	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	8,29	8,29	0,00	0,00	73,60	43,98	43,98	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	9,20	8,29	8,29	0,00	0,00	92,18	38,43	38,43	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,91	1,91	0,00	0,00	15,11	9,84	9,37	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,56	9,42	9,42	0,00	0,00	384,31	98,09	98,09	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,81	29,04	0,00	0,00	37,86	37,86	36,05	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	4,20	0,55	0,55	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,05	17,59	17,59	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	5,77	0,00	0,00	0,00	5,77	5,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	71,30	71,30	0,00	0,00	855,60	713,00	641,70	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	151,80	146,74	146,74	0,00	0,00	1.001,88	784,30	713,46	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	100,57	100,57	0,00	0,00	1.069,31	854,32	804,23	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	96,60	69,00	55,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75	5,75	5,75	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	414,92	207,00	207,00	124,20	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	92,00	46,00	0,00	0,00	322,00	230,00	184,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,90	6,90	0,00	0,00	78,66	57,96	57,96	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,45	67,45	67,45	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	17,57	0,00	0,00	0,00	0,00	23,27	5,70	5,70	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	146,75	38,78	38,78	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	72,55	72,55	0,00	0,00	230,00	140,77	140,77	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	38,31	0,00	0,00	529,00	340,82	340,82	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	16,10	11,44	11,55	0,00	0,00	131,10	118,25	106,81	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	1,85	4,46	0,00	0,00	25,25	19,26	19,26	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	1,64	3,67	0,00	0,00	52,98	39,95	39,95	5,71	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	9,20	3,64	3,64	0,00	0,00	46,00	37,49	33,84	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	3,36	3,36	0,00	0,00	36,80	25,38	25,38	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,21	0,21	11,04	0,00	13,32	2,27	2,27	11,04	0,00
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	1,33	1,33	0,00	0,00	18,40	11,91	11,87	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,71	18,44	18,44	0,00	0,00	101,44	81,87	79,40	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	280,10	254,62	229,16	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	2,62	0,00	0,00	0,00	31,41	13,09	10,47	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	5,88	5,88	7,37	0,00	0,00	14,78	14,78	14,78	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,07	1,67	0,00	0,00	21,20	16,15	15,08	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	88,83	88,83	0,00	0,00	919,54	748,12	748,12	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,78	65,78	65,78	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	19,18	0,00	0,00	0,00	19,18	19,18	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,02	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	14,92	10,36	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:	**690,98**	**1.190,12**	**1.204,48**	**11,04**	**0,00**	**24.580,18**	**12.857,92**	**12.089,09**	**140,95**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	635,32	635,32	658,70	0,00	0,00	6.228,97	6.228,97	5.593,63	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	84,49	84,49	113,63	0,00	0,00	631,56	631,56	547,07	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	323,74	323,74	333,35	0,00	0,00	3.403,94	3.403,94	3.080,21	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	56,73	56,73	56,73	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	20,01	20,01	0,00	0,00	177,60	106,17	106,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	22,20	20,01	20,01	0,00	0,00	222,42	92,78	92,78	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,62	4,62	0,00	0,00	36,46	23,76	22,60	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,76	22,72	22,72	0,00	0,00	927,35	236,67	236,67	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,38	70,07	0,00	0,00	91,36	91,36	86,98	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	10,15	1,33	1,33	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,45	42,45	42,45	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	13,92	13,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	172,05	172,05	0,00	0,00	2.064,60	1.720,50	1.548,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	366,30	354,09	354,09	0,00	0,00	2.417,58	1.892,55	1.721,61	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	242,69	242,69	0,00	0,00	2.580,31	2.061,59	1.940,68	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	33,30	33,30	0,00	0,00	233,10	166,50	133,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	13,88	13,88	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	55,50	55,50	0,00	0,00	1.001,22	499,50	499,50	299,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	222,00	111,00	0,00	0,00	777,00	555,00	444,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,65	16,65	0,00	0,00	189,81	139,86	139,86	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,77	162,77	162,77	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	56,16	13,76	13,76	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	83,25	0,00	0,00	0,00	0,00	354,12	93,57	93,56	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	175,08	175,08	0,00	0,00	555,00	339,71	339,71	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	92,44	0,00	0,00	1.276,50	822,40	822,40	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	38,85	27,61	27,87	0,00	0,00	316,35	285,36	257,74	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	4,46	10,75	0,00	0,00	60,93	46,49	46,49	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	3,94	8,85	0,00	0,00	127,83	96,38	96,38	13,77	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	22,20	8,78	8,78	0,00	0,00	111,00	90,45	81,67	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	8,10	8,10	0,00	0,00	88,80	61,23	61,23	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	0,50	0,50	26,64	0,00	32,14	5,50	5,50	26,64	0,00
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	3,20	3,20	0,00	0,00	44,40	28,77	28,66	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	30,66	44,50	44,50	0,00	0,00	244,77	197,55	191,58	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	61,45	61,45	0,00	0,00	675,90	614,48	553,03	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	6,32	0,00	0,00	0,00	75,79	31,59	25,27	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	14,20	14,20	17,79	0,00	0,00	35,68	35,68	35,68	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	2,58	4,03	0,00	0,00	51,15	38,97	36,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	214,35	214,35	0,00	0,00	2.218,89	1.805,24	1.805,24	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,73	158,73	158,73	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	46,29	0,00	0,00	0,00	46,29	46,29	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,76	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	25,01	0,00	0,00	0,00	36,01	25,01	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:	**1.667,38**	**2.871,86**	**2.906,46**	**26,64**	**0,00**	**59.313,18**	**31.027,14**	**29.171,78**	**340,11**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	475,06	475,06	492,54	0,00	0,00	4.657,70	4.657,70	4.182,63	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	63,17	63,17	84,97	0,00	0,00	472,23	472,23	409,06	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	242,08	242,08	249,26	0,00	0,00	2.545,28	2.545,28	2.303,20	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	42,42	42,42	42,42	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	14,96	14,96	0,00	0,00	132,80	79,38	79,38	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	16,60	14,96	14,96	0,00	0,00	166,31	69,36	69,36	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,45	3,45	0,00	0,00	27,27	17,78	16,91	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,81	16,99	16,99	0,00	0,00	693,43	176,97	176,97	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,28	52,39	0,00	0,00	68,31	68,31	65,03	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	7,59	0,99	0,99	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,20	31,74	31,74	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	10,41	0,00	0,00	0,00	10,41	10,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	128,65	128,65	0,00	0,00	1.543,80	1.286,50	1.157,85	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	273,90	264,77	264,77	0,00	0,00	1.807,74	1.415,15	1.287,33	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	181,47	181,47	0,00	0,00	1.929,41	1.541,55	1.451,13	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	24,90	24,90	0,00	0,00	174,30	124,50	99,60	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,38	10,38	10,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,50	41,50	0,00	0,00	748,66	373,50	373,50	224,10	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	166,00	83,00	0,00	0,00	581,00	415,00	332,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,45	12,45	0,00	0,00	141,93	104,58	104,58	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,71	121,71	121,71	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	31,71	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	10,29	10,29	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	264,80	69,98	69,98	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	130,91	130,91	0,00	0,00	415,00	254,01	254,01	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	69,12	0,00	0,00	954,50	614,95	614,95	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	29,05	20,64	20,84	0,00	0,00	236,55	213,38	192,74	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	3,34	8,04	0,00	0,00	45,56	34,76	34,76	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	2,94	6,62	0,00	0,00	95,59	72,07	72,06	10,29	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	16,60	6,56	6,56	0,00	0,00	83,00	67,60	61,04	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	6,05	6,05	0,00	0,00	66,40	45,77	45,77	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,00	0,37	0,37	19,92	0,00	24,03	4,11	4,11	19,92	0,00
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	2,39	2,39	0,00	0,00	33,20	21,48	21,39	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,93	33,28	33,28	0,00	0,00	183,01	147,74	143,27	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	45,95	45,95	0,00	0,00	505,40	459,48	413,53	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	4,72	0,00	0,00	0,00	56,67	23,61	18,89	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	10,62	10,62	13,30	0,00	0,00	26,68	26,68	26,67	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	1,93	3,02	0,00	0,00	38,24	29,16	27,23	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	160,28	160,28	0,00	0,00	1.659,17	1.349,86	1.349,86	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,69	118,69	118,69	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	34,61	0,00	0,00	0,00	34,61	34,61	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,27	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	18,70	0,00	0,00	0,00	26,93	18,70	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:	**1.246,78**	**2.147,39**	**2.173,27**	**19,92**	**0,00**	**44.351,25**	**23.200,38**	**21.813,02**	**254,31**	**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: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					Realizada 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	6.473,43	6.473,43	6.711,65	0,00	0,00	63.468,15	63.468,15	56.994,70	0,00	0,00
10	122	31900400	99	1500001002	860,84	860,84	1.157,82	0,00	0,00	6.434,92	6.434,92	5.574,08	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	3.298,69	3.298,69	3.396,52	0,00	0,00	34.683,37	34.683,37	31.384,68	0,00	0,00
10	122	31909100	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	577,94	577,94	577,94	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	203,84	203,84	0,00	0,00	1.809,60	1.081,73	1.081,73	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	226,20	203,84	203,84	0,00	0,00	2.266,34	945,21	945,21	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	47,05	47,05	0,00	0,00	371,53	242,16	230,40	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	38,29	231,51	231,51	0,00	0,00	9.448,97	2.411,48	2.411,48	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	44,67	713,94	0,00	0,00	930,88	930,87	886,20	0,00	0,00
10	122	33903000	17	1500001002	0,00	0,00	3,82	0,00	0,00	103,44	13,52	13,52	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,90	432,51	432,51	0,00	0,00
10	122	33903000	29	1500001002	0,00	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83	141,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	1.753,05	1.753,05	0,00	0,00	21.036,60	17.530,50	15.777,45	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	3.732,30	3.607,89	3.607,89	0,00	0,00	24.633,18	19.283,55	17.541,81	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	2.472,83	2.472,83	0,00	0,00	26.291,16	21.006,17	19.774,06	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	339,30	339,30	0,00	0,00	2.375,10	1.696,50	1.357,20	0,00	0,00
10	122	33903600	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,38	141,38	141,38	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	565,50	565,50	0,00	0,00	10.201,62	5.089,50	5.089,50	3.053,70	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	2.262,00	1.131,00	0,00	0,00	7.917,00	5.655,00	4.524,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	169,65	169,65	0,00	0,00	1.934,01	1.425,06	1.425,06	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658,53	1.658,53	1.658,53	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	432,05	0,00	0,00	0,00	0,00	572,29	140,24	140,24	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	848,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3.608,24	953,42	953,42	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	0,00	0,00	0,00	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	27	1500001002	0,00	1.783,90	1.783,90	0,00	0,00	5.655,00	3.461,31	3.461,31	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	0,00	941,91	0,00	0,00	13.006,50	8.379,58	8.379,58	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	395,85	281,30	283,93	0,00	0,00	3.223,35	2.907,52	2.626,22	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Outubro de 2023**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS															
Classificação					Realizada no mês					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	33	1500001002	0,00	45,46	109,56	0,00	0,00	620,85	473,65	473,64	0,00	0,00
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	40,08	90,18	0,00	0,00	1.302,54	981,92	981,92	140,27	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	226,20	89,41	89,41	0,00	0,00	1.131,00	921,25	831,84	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	82,49	82,49	0,00	0,00	904,80	623,80	623,80	0,00	0,00
10	122	33903900	61	1500001002	0,01	5,09	5,09	271,44	0,00	327,43	55,99	55,99	271,44	0,00
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	32,63	32,63	0,00	0,00	452,40	293,06	291,92	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	312,42	453,47	453,47	0,00	0,00	2.493,91	2.012,99	1.952,14	0,00	0,00
10	122	33904000	6	1500001002	0,00	626,08	626,08	0,00	0,00	6.886,83	6.260,78	5.634,70	0,00	0,00
10	122	33904000	99	1500001002	0,00	64,35	0,00	0,00	0,00	772,25	321,76	257,41	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	144,67	144,67	181,25	0,00	0,00	363,52	363,52	363,52	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	0,00	26,34	41,11	0,00	0,00	521,18	397,27	370,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	2.184,03	2.184,03	0,00	0,00	22.608,69	17.119,50	17.119,50	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,33	1.617,33	1.617,33	0,00	0,00
10	122	44905200	17	1500001002	0,00	471,62	0,00	0,00	0,00	471,62	471,62	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	20	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.352,68	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	254,81	0,00	0,00	0,00	366,90	254,81	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:	**16.989,20**	**29.261,65**	**29.614,25**	**271,44**	**0,00**	**604.352,79**	**314.865,71**	**295.961,35**	**3.465,41**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno