CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.027,53	1.027,53	1.351,83	0,00	0,00	0,00	10.424,53	10.424,53	9.429,73	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	475,68	475,68	479,61	0,00	0,00	0,00	5.383,86	5.383,86	4.908,18	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	35,03	35,03	0,00	0,00	0,00	175,15	105,09	105,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,50	137,33	137,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	19,31	19,31	0,00	0,00	0,00	276,29	172,34	172,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,22	1,61	0,00	0,00	0,00	90,27	22,54	17,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,18	43,65	51,83	0,00	0,00	0,00	393,05	384,87	384,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,87	38,24	0,00	0,00	0,00	65,82	65,20	65,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	18,71	18,71	18,71	0,00	0,00	0,00	104,93	104,93	104,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,70	71,70	71,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,68	432,60	432,60	176,73	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	238,70	238,70	0,00	0,00	0,00	2.864,40	2.387,00	2.148,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	372,77	372,77	0,00	0,00	0,00	4.473,30	3.533,96	3.354,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	349,42	349,42	0,00	0,00	0,00	4.286,00	3.447,70	3.274,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	46,50	46,50	0,00	0,00	0,00	558,00	465,00	418,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	77,50	77,50	0,00	0,00	0,00	1.395,20	1.162,70	1.162,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	1.860,00	1.395,00	1.395,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	23,25	36,12	0,00	0,00	0,00	356,19	286,44	247,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,04	96,04	96,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,12	201,12	201,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,93	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	4,65	4,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,32	57,32	57,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	12,26	12,26	12,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	258,50	258,50	0,00	0,00	0,00	3.100,00	2.649,15	2.649,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	185,80	159,84	0,00	0,00	0,00	1.782,50	1.524,89	1.340,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	93,00	43,30	43,30	0,00	0,00	0,00	542,50	454,64	454,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,07	55,97	0,00	0,00	0,00	108,50	96,21	91,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,12	27,12	27,12	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS FORMOSAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	49,43	64,54	0,00	0,00	0,00	247,17	207,34	182,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,25	12,25	0,00	0,00	0,00	155,00	124,15	111,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,79	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,50	55,80	55,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,97	4,97	0,00	0,00	0,00	62,00	51,09	51,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	95,26	77,36	77,36	0,00	0,00	0,00	694,66	627,89	617,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	85,80	85,80	0,00	0,00	0,00	1.029,62	858,00	772,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,62	12,62	12,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	15,50	7,55	3,52	0,00	0,00	0,00	449,73	438,40	434,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	361,19	361,19	0,00	0,00	0,00	4.340,00	3.588,84	3.241,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,25	96,25	96,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,77	126,33	126,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,97	163,97	163,97	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.734,08**	**3.829,58**	**4.399,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47.757,24**	**41.469,90**	**38.644,67**	**176,73**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	722,59	722,59	950,64	0,00	0,00	0,00	7.330,80	7.330,80	6.631,23	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	334,51	334,51	337,28	0,00	0,00	0,00	3.786,09	3.786,09	3.451,58	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	24,63	24,63	0,00	0,00	0,00	123,17	73,90	73,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50	96,58	96,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	13,58	13,58	0,00	0,00	0,00	194,30	121,19	121,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,27	1,13	0,00	0,00	0,00	63,48	15,86	12,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,75	30,70	36,45	0,00	0,00	0,00	276,41	270,66	270,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,81	3,81	3,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,83	26,89	0,00	0,00	0,00	46,28	45,84	45,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	13,16	13,16	13,16	0,00	0,00	0,00	73,80	73,80	73,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,42	50,41	50,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,83	304,22	304,22	124,28	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	167,86	167,86	0,00	0,00	0,00	2.014,32	1.678,60	1.510,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	262,14	262,14	0,00	0,00	0,00	3.145,74	2.485,15	2.359,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	245,72	245,72	0,00	0,00	0,00	3.014,02	2.424,50	2.302,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	32,70	32,70	0,00	0,00	0,00	392,40	327,00	294,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	54,50	54,50	0,00	0,00	0,00	981,14	817,64	817,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	1.308,00	981,00	981,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,35	25,40	0,00	0,00	0,00	250,48	201,43	174,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,54	67,54	67,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,43	141,43	141,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,11	2,74	2,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,27	3,27	3,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,30	40,30	40,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	0,00	8,61	8,61	8,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	181,79	181,79	0,00	0,00	0,00	2.180,00	1.862,95	1.862,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	130,66	112,40	0,00	0,00	0,00	1.253,50	1.072,34	943,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	65,40	30,45	30,45	0,00	0,00	0,00	381,50	319,72	319,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,56	39,36	0,00	0,00	0,00	76,30	67,64	64,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,07	19,07	19,07	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE AGUAS VERMELHAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	34,76	45,38	0,00	0,00	0,00	173,81	145,80	128,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,62	8,62	0,00	0,00	0,00	109,00	87,31	78,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	1,96	1,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,30	39,24	39,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	43,60	35,94	35,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	66,99	54,40	54,40	0,00	0,00	0,00	488,51	441,56	434,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	60,34	60,34	0,00	0,00	0,00	724,06	603,40	543,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	10,90	5,31	2,47	0,00	0,00	0,00	316,26	308,30	305,46	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	254,00	254,00	0,00	0,00	0,00	3.052,00	2.523,76	2.279,41	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,69	67,69	67,69	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,47	88,83	88,83	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,31	115,31	115,31	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.219,45**	**2.693,08**	**3.093,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.584,13**	**29.162,73**	**27.175,96**	**124,28**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	2.227,43	2.227,43	2.930,42	0,00	0,00	0,00	22.597,72	22.597,72	20.441,25	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.031,15	1.031,15	1.039,68	0,00	0,00	0,00	11.670,86	11.670,86	10.639,71	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	75,94	75,94	0,00	0,00	0,00	379,68	227,82	227,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00	297,71	297,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	41,85	41,85	0,00	0,00	0,00	598,93	373,56	373,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,99	3,49	0,00	0,00	0,00	195,69	48,90	38,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	17,72	94,63	112,35	0,00	0,00	0,00	852,00	834,28	834,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	11,76	11,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	14,91	82,90	0,00	0,00	0,00	142,68	141,34	141,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	40,56	40,56	40,56	0,00	0,00	0,00	227,47	227,47	227,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02	2,02	2,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,42	155,42	155,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.591,91	937,76	937,76	383,11	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	517,44	517,44	0,00	0,00	0,00	6.209,28	5.174,40	4.656,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	808,08	808,08	0,00	0,00	0,00	9.696,96	7.660,80	7.272,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	757,44	757,44	0,00	0,00	0,00	9.290,93	7.473,60	7.097,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	100,80	100,80	0,00	0,00	0,00	1.209,60	1.008,00	907,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0,00	3.024,44	2.520,44	2.520,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	4.032,00	3.024,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	50,40	78,29	0,00	0,00	0,00	772,13	620,93	537,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,19	208,19	208,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,96	435,96	435,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,96	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	10,08	9,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,25	124,25	124,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,48	0,48	0,48	0,00	0,00	0,00	26,58	26,58	26,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	560,37	560,37	0,00	0,00	0,00	6.720,00	5.742,69	5.742,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	402,77	346,49	0,00	0,00	0,00	3.864,00	3.305,59	2.906,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	201,60	93,86	93,86	0,00	0,00	0,00	1.176,00	985,53	985,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	10,99	121,33	0,00	0,00	0,00	235,20	208,56	197,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,80	58,80	58,80	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALMENARA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	107,16	139,90	0,00	0,00	0,00	535,79	449,48	395,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	26,56	26,56	0,00	0,00	0,00	336,00	269,13	242,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05	6,05	6,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,20	120,96	120,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	10,78	10,78	0,00	0,00	0,00	134,40	110,77	110,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	206,50	167,70	167,70	0,00	0,00	0,00	1.505,84	1.361,14	1.339,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	2.231,95	1.859,99	1.673,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	33,60	16,38	7,63	0,00	0,00	0,00	974,90	950,36	941,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	782,97	782,97	0,00	0,00	0,00	9.408,00	7.779,69	7.026,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,66	208,66	208,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,30	273,84	273,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,45	355,45	355,45	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**3.759,04**	**8.301,64**	**9.537,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**103.525,40**	**89.896,30**	**83.771,96**	**383,11**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	192,25	192,25	252,92	0,00	0,00	0,00	1.950,40	1.950,40	1.764,27	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	89,00	89,00	89,73	0,00	0,00	0,00	1.007,31	1.007,31	918,31	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	32,77	19,66	19,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	25,70	25,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,61	3,61	0,00	0,00	0,00	51,69	32,24	32,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,60	0,30	0,00	0,00	0,00	16,89	4,20	3,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,53	8,17	9,70	0,00	0,00	0,00	73,54	72,01	72,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,29	7,15	0,00	0,00	0,00	12,31	12,20	12,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	3,50	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	19,63	19,63	19,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	13,41	13,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,71	80,95	80,94	33,07	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	0,00	535,92	446,60	401,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	69,74	69,74	0,00	0,00	0,00	836,94	661,15	627,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	65,37	65,37	0,00	0,00	0,00	801,90	645,00	612,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	8,70	8,70	0,00	0,00	0,00	104,40	87,00	78,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	261,04	217,54	217,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	348,00	261,00	261,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,35	6,76	0,00	0,00	0,00	66,64	53,59	46,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	17,97	17,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,62	37,62	37,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31	0,71	0,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87	0,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	10,73	10,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	2,30	2,30	2,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	48,37	48,37	0,00	0,00	0,00	580,00	495,66	495,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	34,76	29,90	0,00	0,00	0,00	333,50	285,30	250,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	17,40	8,10	8,10	0,00	0,00	0,00	101,50	85,08	85,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,95	10,47	0,00	0,00	0,00	20,30	18,00	17,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,25	12,07	0,00	0,00	0,00	46,24	38,80	34,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	0,00	29,00	23,22	20,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	10,44	10,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	0,00	11,60	9,56	9,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	17,82	14,47	14,47	0,00	0,00	0,00	129,97	117,48	115,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	0,00	192,63	160,51	144,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	2,37	2,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	2,90	1,41	0,66	0,00	0,00	0,00	84,15	82,03	81,28	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	67,58	67,58	0,00	0,00	0,00	812,00	671,46	606,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,01	18,01	18,01	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,40	23,63	23,63	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,68	30,68	30,68	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**324,44**	**716,49**	**823,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.935,22**	**7.758,79**	**7.230,20**	**33,07**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	450,79	450,79	593,06	0,00	0,00	0,00	4.573,34	4.573,34	4.136,91	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	208,68	208,68	210,41	0,00	0,00	0,00	2.361,95	2.361,95	2.153,27	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	15,37	15,37	0,00	0,00	0,00	76,84	46,11	46,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	60,24	60,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,47	8,47	0,00	0,00	0,00	121,21	75,60	75,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,41	0,71	0,00	0,00	0,00	39,60	9,90	7,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,59	19,15	22,74	0,00	0,00	0,00	172,43	168,84	168,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	2,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,02	16,78	0,00	0,00	0,00	28,88	28,61	28,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	8,21	8,21	8,21	0,00	0,00	0,00	46,04	46,04	46,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,45	31,45	31,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,56	189,79	189,79	77,53	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	0,00	1.256,64	1.047,20	942,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	163,54	163,54	0,00	0,00	0,00	1.962,48	1.550,40	1.471,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	153,29	153,29	0,00	0,00	0,00	1.880,31	1.512,50	1.436,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,40	20,40	0,00	0,00	0,00	244,80	204,00	183,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	612,09	510,09	510,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	816,00	612,00	612,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	15,84	0,00	0,00	0,00	156,26	125,66	108,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,14	42,14	42,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,22	88,22	88,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,98	1,70	1,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	1,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,15	25,15	25,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,38	5,38	5,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	113,41	113,41	0,00	0,00	0,00	1.360,00	1.162,20	1.162,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	81,51	70,12	0,00	0,00	0,00	782,00	668,99	588,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	40,80	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	238,00	199,45	199,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,22	24,56	0,00	0,00	0,00	47,60	42,20	39,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ANGELANDIA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	21,69	28,31	0,00	0,00	0,00	108,43	90,97	80,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	0,00	68,00	54,48	49,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,60	24,48	24,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,18	2,18	0,00	0,00	0,00	27,20	22,41	22,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	41,79	33,94	33,94	0,00	0,00	0,00	304,74	275,46	271,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	0,00	451,70	376,40	338,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	5,53	5,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	6,80	3,31	1,54	0,00	0,00	0,00	197,30	192,32	190,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	158,46	158,46	0,00	0,00	0,00	1.904,00	1.574,46	1.422,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23	42,23	42,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56	55,42	55,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,93	71,93	71,93	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**760,76**	**1.680,09**	**1.930,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.951,52**	**18.193,19**	**16.953,75**	**77,53**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.962,26	1.962,26	2.581,56	0,00	0,00	0,00	19.907,52	19.907,52	18.007,76	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	908,39	908,39	915,91	0,00	0,00	0,00	10.281,48	10.281,48	9.373,09	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	66,90	66,90	0,00	0,00	0,00	334,48	200,70	200,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	444,00	262,26	262,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	36,87	36,87	0,00	0,00	0,00	527,63	329,10	329,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,16	3,08	0,00	0,00	0,00	172,39	43,12	33,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	15,61	83,36	98,98	0,00	0,00	0,00	750,59	734,97	734,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	10,36	10,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	13,13	73,03	0,00	0,00	0,00	125,69	124,51	124,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	35,73	35,73	35,73	0,00	0,00	0,00	200,40	200,40	200,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,91	136,91	136,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.283,36	826,12	826,12	337,50	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	455,84	455,84	0,00	0,00	0,00	5.470,08	4.558,40	4.102,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	711,88	711,88	0,00	0,00	0,00	8.542,56	6.748,80	6.406,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	667,27	667,27	0,00	0,00	0,00	8.184,87	6.583,90	6.252,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	88,80	88,80	0,00	0,00	0,00	1.065,60	888,00	799,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	148,00	148,00	0,00	0,00	0,00	2.664,39	2.220,39	2.220,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	3.552,00	2.664,00	2.664,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	44,40	68,97	0,00	0,00	0,00	680,21	547,01	473,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,40	183,40	183,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,06	384,06	384,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,56	7,40	7,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	8,88	8,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,46	109,46	109,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,42	0,42	0,42	0,00	0,00	0,00	23,41	23,41	23,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	493,66	493,66	0,00	0,00	0,00	5.920,00	5.059,01	5.059,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	354,82	305,24	0,00	0,00	0,00	3.404,00	2.912,06	2.560,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	177,60	82,69	82,69	0,00	0,00	0,00	1.036,00	868,21	868,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	9,68	106,89	0,00	0,00	0,00	207,20	183,73	174,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,80	51,80	51,80	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARACUAI

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	94,40	123,25	0,00	0,00	0,00	472,01	395,96	348,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	23,40	23,40	0,00	0,00	0,00	296,00	237,10	213,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	5,33	5,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,20	106,56	106,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	118,40	97,59	97,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	181,92	147,73	147,73	0,00	0,00	0,00	1.326,57	1.199,10	1.180,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	163,85	163,85	0,00	0,00	0,00	1.966,24	1.638,51	1.474,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,10	24,10	24,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	29,60	14,43	6,72	0,00	0,00	0,00	858,85	837,25	829,53	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	689,76	689,76	0,00	0,00	0,00	8.288,00	6.853,52	6.189,96	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,82	183,82	183,82	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,27	241,24	241,24	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,14	313,14	313,14	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**3.311,53**	**7.313,33**	**8.401,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.201,00**	**79.194,37**	**73.799,14**	**337,50**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	278,43	278,43	366,30	0,00	0,00	0,00	2.824,72	2.824,72	2.555,16	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	128,89	128,89	129,96	0,00	0,00	0,00	1.458,86	1.458,86	1.329,97	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	47,46	28,47	28,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	37,21	37,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	0,00	74,86	46,70	46,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,87	0,44	0,00	0,00	0,00	24,46	6,12	4,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,22	11,83	14,04	0,00	0,00	0,00	106,52	104,31	104,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,86	10,36	0,00	0,00	0,00	17,83	17,66	17,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	28,43	28,43	28,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	19,43	19,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,99	117,22	117,22	47,89	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	0,00	776,16	646,80	582,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	101,01	101,01	0,00	0,00	0,00	1.212,12	957,60	909,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	94,68	94,68	0,00	0,00	0,00	1.161,37	934,20	887,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00	151,20	126,00	113,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	378,06	315,06	315,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	504,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	9,79	0,00	0,00	0,00	96,52	77,62	67,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,02	26,02	26,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,49	54,49	54,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,87	1,05	1,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	15,53	15,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,32	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	70,05	70,05	0,00	0,00	0,00	840,00	717,85	717,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	50,35	43,31	0,00	0,00	0,00	483,00	413,21	363,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	25,20	11,73	11,73	0,00	0,00	0,00	147,00	123,19	123,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,37	15,17	0,00	0,00	0,00	29,40	26,08	24,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	7,35	7,35	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ARICANDUVA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,39	17,49	0,00	0,00	0,00	66,97	56,18	49,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00	42,00	33,64	30,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	15,12	15,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	16,80	13,85	13,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	25,81	20,96	20,96	0,00	0,00	0,00	188,22	170,14	167,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	0,00	279,00	232,50	209,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,20	2,05	0,95	0,00	0,00	0,00	121,86	118,81	117,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	97,87	97,87	0,00	0,00	0,00	1.176,00	972,46	878,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,08	26,08	26,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,79	34,23	34,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,43	44,43	44,43	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**469,88**	**1.037,69**	**1.192,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.940,69**	**11.237,11**	**10.471,56**	**47,89**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	696,07	696,07	915,75	0,00	0,00	0,00	7.061,78	7.061,78	6.387,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	322,23	322,23	324,90	0,00	0,00	0,00	3.647,14	3.647,14	3.324,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	23,73	23,73	0,00	0,00	0,00	118,65	71,19	71,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,50	93,03	93,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	13,08	13,08	0,00	0,00	0,00	187,16	116,73	116,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,18	1,09	0,00	0,00	0,00	61,15	15,26	11,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	5,54	29,57	35,11	0,00	0,00	0,00	266,25	260,71	260,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	3,68	3,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,66	25,91	0,00	0,00	0,00	44,59	44,17	44,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	12,67	12,67	12,67	0,00	0,00	0,00	71,08	71,08	71,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,57	48,57	48,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,97	293,05	293,05	119,72	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	161,70	161,70	0,00	0,00	0,00	1.940,40	1.617,00	1.455,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	252,53	252,53	0,00	0,00	0,00	3.030,30	2.394,05	2.272,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	236,70	236,70	0,00	0,00	0,00	2.903,42	2.335,50	2.217,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	378,00	315,00	283,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	52,50	52,50	0,00	0,00	0,00	945,14	787,64	787,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00	945,00	945,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,75	24,46	0,00	0,00	0,00	241,29	194,04	167,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,06	65,06	65,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,24	136,24	136,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,17	2,64	2,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	3,15	3,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,83	38,83	38,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	0,00	8,31	8,31	8,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	175,12	175,12	0,00	0,00	0,00	2.100,00	1.794,60	1.794,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	125,86	108,28	0,00	0,00	0,00	1.207,50	1.032,99	908,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	63,00	29,33	29,33	0,00	0,00	0,00	367,50	307,97	307,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,43	37,92	0,00	0,00	0,00	73,50	65,18	61,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,38	18,38	18,38	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ATALEIA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	33,49	43,72	0,00	0,00	0,00	167,44	140,46	123,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,30	8,30	0,00	0,00	0,00	105,00	84,10	75,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,50	37,80	37,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,37	3,37	0,00	0,00	0,00	42,00	34,60	34,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	64,53	52,40	52,40	0,00	0,00	0,00	470,58	425,35	418,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	58,12	58,12	0,00	0,00	0,00	697,48	581,21	523,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	8,56	8,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	10,50	5,12	2,38	0,00	0,00	0,00	304,66	296,99	294,25	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	244,68	244,68	0,00	0,00	0,00	2.940,00	2.431,16	2.195,78	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,20	65,20	65,20	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,97	85,58	85,58	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,08	111,08	111,08	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.174,69**	**2.594,24**	**2.980,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.351,70**	**28.092,58**	**26.178,70**	**119,72**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	258,54	258,54	340,14	0,00	0,00	0,00	2.622,94	2.622,94	2.372,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	119,69	119,69	120,68	0,00	0,00	0,00	1.354,64	1.354,64	1.234,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,81	8,81	0,00	0,00	0,00	44,07	26,44	26,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	34,54	34,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	0,00	69,52	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	0,41	0,00	0,00	0,00	22,71	5,70	4,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,06	10,98	13,04	0,00	0,00	0,00	98,90	96,84	96,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,36	1,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,73	9,62	0,00	0,00	0,00	16,56	16,40	16,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,71	4,71	4,71	0,00	0,00	0,00	26,40	26,40	26,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,04	18,04	18,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,85	108,85	108,85	44,47	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	0,00	720,72	600,60	540,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	93,80	93,80	0,00	0,00	0,00	1.125,54	889,25	844,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	87,92	87,92	0,00	0,00	0,00	1.078,41	867,50	823,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	140,40	117,00	105,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	351,05	292,55	292,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	468,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	9,09	0,00	0,00	0,00	89,62	72,07	62,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	24,16	24,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	50,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,67	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	1,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	14,42	14,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,09	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	65,04	65,04	0,00	0,00	0,00	780,00	666,56	666,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	46,75	40,22	0,00	0,00	0,00	448,50	383,68	337,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	23,40	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	136,50	114,38	114,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,28	14,08	0,00	0,00	0,00	27,30	24,20	22,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	6,83	6,83	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BANDEIRA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,44	16,24	0,00	0,00	0,00	62,19	52,17	45,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	0,00	39,00	31,23	28,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,30	14,04	14,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	15,60	12,85	12,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	23,97	19,46	19,46	0,00	0,00	0,00	174,79	157,99	155,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	259,07	215,90	194,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	3,90	1,90	0,89	0,00	0,00	0,00	113,16	110,31	109,30	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	90,88	90,88	0,00	0,00	0,00	1.092,00	903,00	815,57	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,22	24,22	24,22	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,17	31,79	31,79	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,26	41,26	41,26	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**436,33**	**963,58**	**1.107,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.016,34**	**10.434,44**	**9.723,58**	**44,47**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	643,04	643,04	845,98	0,00	0,00	0,00	6.523,74	6.523,74	5.901,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	297,68	297,68	300,14	0,00	0,00	0,00	3.369,25	3.369,25	3.071,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	21,92	21,92	0,00	0,00	0,00	109,61	65,76	65,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,50	85,94	85,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,08	12,08	0,00	0,00	0,00	172,91	107,84	107,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,02	1,01	0,00	0,00	0,00	56,50	14,14	11,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	5,12	27,32	32,43	0,00	0,00	0,00	245,97	240,86	240,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,30	23,93	0,00	0,00	0,00	41,19	40,80	40,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00	0,00	65,67	65,67	65,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,87	44,87	44,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,26	270,72	270,72	110,60	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	0,00	1.792,56	1.493,80	1.344,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	233,28	233,28	0,00	0,00	0,00	2.799,42	2.211,55	2.099,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	218,67	218,67	0,00	0,00	0,00	2.682,20	2.157,60	2.048,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,10	29,10	0,00	0,00	0,00	349,20	291,00	261,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00	873,13	727,63	727,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00	873,00	873,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,55	22,60	0,00	0,00	0,00	222,91	179,26	155,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,10	60,10	60,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,86	125,86	125,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,30	2,41	2,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	2,91	2,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,87	35,87	35,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	7,68	7,68	7,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	161,77	161,77	0,00	0,00	0,00	1.940,00	1.657,83	1.657,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	116,27	100,03	0,00	0,00	0,00	1.115,50	954,28	839,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	58,20	27,10	27,10	0,00	0,00	0,00	339,50	284,51	284,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,17	35,03	0,00	0,00	0,00	67,90	60,20	57,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,98	16,98	16,98	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERILO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	30,94	40,39	0,00	0,00	0,00	154,68	129,77	114,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	0,00	97,00	77,70	70,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,90	34,92	34,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,11	3,11	0,00	0,00	0,00	38,80	31,97	31,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	59,62	48,41	48,41	0,00	0,00	0,00	434,73	392,94	386,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	0,00	644,35	536,99	483,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	9,70	4,73	2,20	0,00	0,00	0,00	281,44	274,35	271,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	226,04	226,04	0,00	0,00	0,00	2.716,00	2.245,93	2.028,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	60,24	60,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,97	79,06	79,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,61	102,61	102,61	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.085,21**	**2.396,60**	**2.753,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.886,84**	**25.952,17**	**24.184,06**	**110,60**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	245,28	245,28	322,69	0,00	0,00	0,00	2.488,43	2.488,43	2.250,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	113,55	113,55	114,49	0,00	0,00	0,00	1.285,19	1.285,19	1.171,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,36	8,36	0,00	0,00	0,00	41,81	25,08	25,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,50	32,79	32,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,61	4,61	0,00	0,00	0,00	65,96	41,14	41,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,77	0,38	0,00	0,00	0,00	21,55	5,36	4,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,95	10,42	12,37	0,00	0,00	0,00	93,82	91,87	91,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,65	9,13	0,00	0,00	0,00	15,71	15,57	15,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,47	4,47	4,47	0,00	0,00	0,00	25,06	25,06	25,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,11	17,11	17,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,42	103,26	103,26	42,19	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	0,00	683,76	569,80	512,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	88,98	88,98	0,00	0,00	0,00	1.067,82	843,55	800,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	83,41	83,41	0,00	0,00	0,00	1.023,11	823,00	781,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,10	11,10	0,00	0,00	0,00	133,20	111,00	99,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	333,05	277,55	277,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	444,00	333,00	333,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,55	8,62	0,00	0,00	0,00	85,03	68,38	59,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	22,92	22,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20	0,91	0,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	1,11	1,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	13,68	13,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	61,71	61,71	0,00	0,00	0,00	740,00	632,38	632,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	44,35	38,15	0,00	0,00	0,00	425,50	364,00	320,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	22,20	10,34	10,34	0,00	0,00	0,00	129,50	108,53	108,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,21	13,36	0,00	0,00	0,00	25,90	22,96	21,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	6,48	6,48	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE BERTOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,80	15,41	0,00	0,00	0,00	59,00	49,51	43,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	0,00	37,00	29,66	26,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	13,32	13,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	14,80	12,20	12,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	22,74	18,47	18,47	0,00	0,00	0,00	165,82	149,89	147,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	0,00	245,78	204,80	184,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,70	1,80	0,84	0,00	0,00	0,00	107,36	104,65	103,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	86,22	86,22	0,00	0,00	0,00	1.036,00	856,69	773,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,98	22,98	22,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,41	30,16	30,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,14	39,14	39,14	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**413,94**	**914,18**	**1.050,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.400,14**	**9.899,24**	**9.224,80**	**42,19**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	503,82	503,82	662,83	0,00	0,00	0,00	5.111,38	5.111,38	4.623,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	233,24	233,24	235,16	0,00	0,00	0,00	2.639,84	2.639,84	2.406,60	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	17,18	17,18	0,00	0,00	0,00	85,88	51,54	51,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	67,33	67,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,47	9,47	0,00	0,00	0,00	135,48	84,50	84,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,58	0,79	0,00	0,00	0,00	44,26	11,06	8,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,01	21,40	25,41	0,00	0,00	0,00	192,73	188,71	188,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,37	18,75	0,00	0,00	0,00	32,28	31,97	31,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	9,17	9,17	9,17	0,00	0,00	0,00	51,45	51,45	51,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,15	35,15	35,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,26	212,10	212,10	86,66	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	0,00	1.404,48	1.170,40	1.053,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	182,78	182,78	0,00	0,00	0,00	2.193,36	1.732,80	1.645,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	171,33	171,33	0,00	0,00	0,00	2.101,52	1.690,50	1.605,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,80	22,80	0,00	0,00	0,00	273,60	228,00	205,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	684,10	570,10	570,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	912,00	684,00	684,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,40	17,71	0,00	0,00	0,00	174,65	140,45	121,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	47,09	47,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,60	98,60	98,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,86	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	2,28	2,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,10	28,10	28,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	126,75	126,75	0,00	0,00	0,00	1.520,00	1.298,94	1.298,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	91,10	78,37	0,00	0,00	0,00	874,00	747,69	657,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	45,60	21,23	21,23	0,00	0,00	0,00	266,00	222,91	222,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,48	27,44	0,00	0,00	0,00	53,20	47,18	44,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	13,30	13,30	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CACHOEIRA DE PAJEU

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	24,24	31,64	0,00	0,00	0,00	121,19	101,68	89,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,01	6,01	0,00	0,00	0,00	76,00	60,89	54,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,37	1,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,20	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,44	2,44	0,00	0,00	0,00	30,40	25,04	25,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	46,71	37,93	37,93	0,00	0,00	0,00	340,60	307,88	302,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	0,00	504,84	420,70	378,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	7,60	3,70	1,73	0,00	0,00	0,00	220,51	214,95	212,98	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	177,10	177,10	0,00	0,00	0,00	2.128,00	1.759,71	1.589,33	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20	47,20	47,20	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,57	61,94	61,94	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,40	80,40	80,40	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**850,26**	**1.877,74**	**2.157,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.416,45**	**20.333,71**	**18.948,43**	**86,66**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	198,88	198,88	261,64	0,00	0,00	0,00	2.017,65	2.017,65	1.825,10	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	92,07	92,07	92,83	0,00	0,00	0,00	1.042,05	1.042,05	949,98	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	6,78	6,78	0,00	0,00	0,00	33,90	20,34	20,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	26,59	26,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,74	3,74	0,00	0,00	0,00	53,48	33,36	33,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,62	0,31	0,00	0,00	0,00	17,47	4,34	3,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,58	8,45	10,03	0,00	0,00	0,00	76,07	74,49	74,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05	1,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,33	7,40	0,00	0,00	0,00	12,74	12,62	12,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	3,62	3,62	3,62	0,00	0,00	0,00	20,30	20,30	20,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,88	13,88	13,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,42	83,73	83,73	34,21	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	46,20	46,20	0,00	0,00	0,00	554,40	462,00	415,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	72,15	72,15	0,00	0,00	0,00	865,80	684,00	649,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	67,63	67,63	0,00	0,00	0,00	829,55	667,30	633,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	108,00	90,00	81,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	270,04	225,04	225,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	360,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,50	6,99	0,00	0,00	0,00	68,94	55,44	47,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,58	18,58	18,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,93	38,93	38,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	0,75	0,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	0,90	0,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	11,09	11,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	2,37	2,37	2,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	600,00	512,74	512,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	35,96	30,94	0,00	0,00	0,00	345,00	295,14	259,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	18,00	8,38	8,38	0,00	0,00	0,00	105,00	87,99	87,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,98	10,83	0,00	0,00	0,00	21,00	18,64	17,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAMPANARIO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,57	12,49	0,00	0,00	0,00	47,84	40,13	35,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	0,00	30,00	24,02	21,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	10,80	10,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00	12,00	9,88	9,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	18,44	14,97	14,97	0,00	0,00	0,00	134,44	121,53	119,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	16,61	16,61	0,00	0,00	0,00	199,29	166,09	149,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,00	1,46	0,68	0,00	0,00	0,00	87,04	84,85	84,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	69,91	69,91	0,00	0,00	0,00	840,00	694,61	627,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,63	18,63	18,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,28	24,45	24,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,74	31,74	31,74	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**335,63**	**741,21**	**851,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.243,34**	**8.026,46**	**7.479,61**	**34,21**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	2.021,92	2.021,92	2.660,05	0,00	0,00	0,00	20.512,81	20.512,81	18.555,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	936,01	936,01	943,75	0,00	0,00	0,00	10.594,07	10.594,07	9.658,06	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	68,93	68,93	0,00	0,00	0,00	344,65	206,79	206,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,50	270,25	270,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	37,99	37,99	0,00	0,00	0,00	543,66	339,09	339,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,34	3,17	0,00	0,00	0,00	177,63	44,38	34,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	16,09	85,90	101,99	0,00	0,00	0,00	773,41	757,32	757,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	10,67	10,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	13,53	75,25	0,00	0,00	0,00	129,50	128,29	128,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	36,81	36,81	36,81	0,00	0,00	0,00	206,48	206,48	206,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,08	141,08	141,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,78	851,24	851,24	347,76	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	469,70	469,70	0,00	0,00	0,00	5.636,40	4.697,00	4.227,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	733,52	733,52	0,00	0,00	0,00	8.802,30	6.953,95	6.601,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	687,56	687,56	0,00	0,00	0,00	8.433,73	6.784,10	6.442,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	91,50	91,50	0,00	0,00	0,00	1.098,00	915,00	823,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	152,50	152,50	0,00	0,00	0,00	2.745,40	2.287,90	2.287,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	3.660,00	2.745,00	2.745,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	45,75	71,06	0,00	0,00	0,00	700,89	563,64	487,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,98	188,98	188,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,74	395,74	395,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,17	7,61	7,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,15	9,15	8,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,79	112,79	112,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00	24,12	24,12	24,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	508,67	508,67	0,00	0,00	0,00	6.100,00	5.212,85	5.212,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	365,61	314,52	0,00	0,00	0,00	3.507,50	3.000,60	2.638,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	183,00	85,20	85,20	0,00	0,00	0,00	1.067,50	894,61	894,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	9,97	110,14	0,00	0,00	0,00	213,50	189,32	179,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,38	53,38	53,38	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CAPELINHA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	97,27	126,99	0,00	0,00	0,00	486,36	408,01	359,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	24,11	24,11	0,00	0,00	0,00	305,00	244,30	220,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,50	109,80	109,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	122,00	100,55	100,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	187,45	152,22	152,22	0,00	0,00	0,00	1.366,90	1.235,55	1.215,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	168,84	168,84	0,00	0,00	0,00	2.026,03	1.688,39	1.519,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85	24,85	24,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	30,50	14,87	6,93	0,00	0,00	0,00	884,95	862,67	854,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	710,73	710,73	0,00	0,00	0,00	8.540,00	7.061,91	6.378,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,41	189,41	189,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,14	248,57	248,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,66	322,66	322,66	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**3.412,21**	**7.535,67**	**8.657,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**93.973,91**	**81.602,20**	**76.042,87**	**347,76**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	1.259,56	1.259,56	1.657,08	0,00	0,00	0,00	12.778,48	12.778,48	11.559,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	583,09	583,09	587,91	0,00	0,00	0,00	6.599,58	6.599,58	6.016,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	42,94	42,94	0,00	0,00	0,00	214,70	128,82	128,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00	168,35	168,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	23,67	23,67	0,00	0,00	0,00	338,68	211,25	211,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,95	1,98	0,00	0,00	0,00	110,66	27,68	21,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	10,02	53,51	63,53	0,00	0,00	0,00	481,79	471,77	471,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	6,65	6,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	8,43	46,88	0,00	0,00	0,00	80,68	79,92	79,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	22,93	22,93	22,93	0,00	0,00	0,00	128,63	128,63	128,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	1,14	1,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,88	87,88	87,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465,67	530,29	530,29	216,64	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	292,60	292,60	0,00	0,00	0,00	3.511,20	2.926,00	2.633,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	456,95	456,95	0,00	0,00	0,00	5.483,40	4.332,00	4.112,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	428,32	428,32	0,00	0,00	0,00	5.253,80	4.226,20	4.013,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	684,00	570,00	513,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	1.710,25	1.425,25	1.425,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00	1.710,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,50	44,27	0,00	0,00	0,00	436,62	351,12	303,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,72	117,72	117,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,52	246,52	246,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,65	4,75	4,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,70	5,70	5,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,27	70,27	70,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,27	0,27	0,27	0,00	0,00	0,00	15,03	15,03	15,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	316,87	316,87	0,00	0,00	0,00	3.800,00	3.247,34	3.247,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	227,75	195,93	0,00	0,00	0,00	2.185,00	1.869,22	1.643,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	114,00	53,08	53,08	0,00	0,00	0,00	665,00	557,30	557,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	6,21	68,61	0,00	0,00	0,00	133,00	117,93	111,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,25	33,25	33,25	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARAI

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	60,60	79,11	0,00	0,00	0,00	302,98	254,17	223,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,02	15,02	0,00	0,00	0,00	190,00	152,19	137,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42	3,42	3,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,00	68,40	68,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,10	6,10	0,00	0,00	0,00	76,00	62,64	62,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	116,77	94,83	94,83	0,00	0,00	0,00	851,52	769,69	757,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	105,18	105,18	0,00	0,00	0,00	1.262,12	1.051,79	946,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,48	15,48	15,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	19,00	9,26	4,31	0,00	0,00	0,00	551,28	537,39	532,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	442,75	442,75	0,00	0,00	0,00	5.320,00	4.399,23	3.973,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,99	117,99	117,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,42	154,85	154,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,00	201,00	201,00	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**2.125,64**	**4.694,37**	**5.393,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**58.541,16**	**50.834,28**	**47.371,08**	**216,64**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	503,82	503,82	662,83	0,00	0,00	0,00	5.111,38	5.111,38	4.623,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	233,24	233,24	235,16	0,00	0,00	0,00	2.639,84	2.639,84	2.406,60	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	17,18	17,18	0,00	0,00	0,00	85,88	51,54	51,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00	67,33	67,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,47	9,47	0,00	0,00	0,00	135,48	84,50	84,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,58	0,79	0,00	0,00	0,00	44,26	11,06	8,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,01	21,40	25,41	0,00	0,00	0,00	192,73	188,71	188,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,37	18,75	0,00	0,00	0,00	32,28	31,97	31,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	9,17	9,17	9,17	0,00	0,00	0,00	51,45	51,45	51,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46	0,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,15	35,15	35,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,26	212,10	212,10	86,66	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	117,04	117,04	0,00	0,00	0,00	1.404,48	1.170,40	1.053,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	182,78	182,78	0,00	0,00	0,00	2.193,36	1.732,80	1.645,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	171,33	171,33	0,00	0,00	0,00	2.101,52	1.690,50	1.605,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,80	22,80	0,00	0,00	0,00	273,60	228,00	205,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	684,10	570,10	570,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	912,00	684,00	684,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,40	17,71	0,00	0,00	0,00	174,65	140,45	121,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,09	47,09	47,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,60	98,60	98,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,86	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28	2,28	2,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,10	28,10	28,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,11	0,11	0,11	0,00	0,00	0,00	6,01	6,01	6,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	126,75	126,75	0,00	0,00	0,00	1.520,00	1.298,94	1.298,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	91,10	78,37	0,00	0,00	0,00	874,00	747,69	657,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	45,60	21,23	21,23	0,00	0,00	0,00	266,00	222,91	222,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,48	27,44	0,00	0,00	0,00	53,20	47,18	44,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	13,30	13,30	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARBONITA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	24,24	31,64	0,00	0,00	0,00	121,19	101,68	89,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,01	6,01	0,00	0,00	0,00	76,00	60,89	54,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,37	1,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,20	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,44	2,44	0,00	0,00	0,00	30,40	25,04	25,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	46,71	37,93	37,93	0,00	0,00	0,00	340,60	307,88	302,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	42,07	42,07	0,00	0,00	0,00	504,84	420,70	378,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	7,60	3,70	1,73	0,00	0,00	0,00	220,51	214,95	212,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	177,10	177,10	0,00	0,00	0,00	2.128,00	1.759,71	1.589,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,20	47,20	47,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,57	61,94	61,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,40	80,40	80,40	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**850,26**	**1.877,74**	**2.157,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.416,45**	**20.333,71**	**18.948,43**	**86,66**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.014,28	1.014,28	1.334,39	0,00	0,00	0,00	10.290,04	10.290,04	9.308,08	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	469,54	469,54	473,42	0,00	0,00	0,00	5.314,42	5.314,42	4.844,87	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	34,58	34,58	0,00	0,00	0,00	172,89	103,74	103,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,50	135,57	135,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	19,06	19,06	0,00	0,00	0,00	272,72	170,12	170,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,18	1,59	0,00	0,00	0,00	89,10	22,26	17,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,07	43,09	51,16	0,00	0,00	0,00	387,99	379,92	379,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36	5,36	5,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,79	37,75	0,00	0,00	0,00	64,96	64,36	64,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	18,47	18,47	18,47	0,00	0,00	0,00	103,58	103,58	103,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,77	70,77	70,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,25	427,01	427,01	174,45	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	235,62	235,62	0,00	0,00	0,00	2.827,44	2.356,20	2.120,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	367,97	367,97	0,00	0,00	0,00	4.415,58	3.488,45	3.311,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	344,91	344,91	0,00	0,00	0,00	4.230,69	3.403,20	3.231,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	45,90	45,90	0,00	0,00	0,00	550,80	459,00	413,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	76,50	76,50	0,00	0,00	0,00	1.377,20	1.147,70	1.147,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	1.836,00	1.377,00	1.377,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,95	35,65	0,00	0,00	0,00	351,59	282,74	244,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,80	94,80	94,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,52	198,52	198,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,46	3,84	3,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	4,59	4,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,57	56,57	56,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	12,11	12,11	12,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	255,17	255,17	0,00	0,00	0,00	3.060,00	2.614,98	2.614,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	183,40	157,77	0,00	0,00	0,00	1.759,50	1.505,21	1.323,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	91,80	42,74	42,74	0,00	0,00	0,00	535,50	448,77	448,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,00	55,25	0,00	0,00	0,00	107,10	94,96	89,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,78	26,78	26,78	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CARLOS CHAGAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	48,80	63,71	0,00	0,00	0,00	243,98	204,68	180,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,10	12,10	0,00	0,00	0,00	153,00	122,58	110,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	2,75	2,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,10	55,08	55,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,91	4,91	0,00	0,00	0,00	61,20	50,44	50,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	94,03	76,36	76,36	0,00	0,00	0,00	685,70	619,78	609,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	84,69	84,69	0,00	0,00	0,00	1.016,33	846,91	762,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,46	12,46	12,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	15,30	7,46	3,47	0,00	0,00	0,00	443,93	432,76	428,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	356,53	356,53	0,00	0,00	0,00	4.284,00	3.542,54	3.199,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,01	95,01	95,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,02	124,70	124,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,86	161,86	161,86	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.711,71**	**3.780,22**	**4.342,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47.141,07**	**40.935,04**	**38.146,27**	**174,45**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	338,09	338,09	444,80	0,00	0,00	0,00	3.430,01	3.430,01	3.102,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	156,51	156,51	157,81	0,00	0,00	0,00	1.771,47	1.771,47	1.614,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	11,53	11,53	0,00	0,00	0,00	57,63	34,59	34,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,50	45,20	45,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	0,00	90,91	56,70	56,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,06	0,53	0,00	0,00	0,00	29,70	7,42	5,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	2,69	14,36	17,05	0,00	0,00	0,00	129,33	126,64	126,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,26	12,58	0,00	0,00	0,00	21,65	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	6,16	6,16	6,16	0,00	0,00	0,00	34,54	34,54	34,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	23,59	23,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,42	142,34	142,34	58,15	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	0,00	942,48	785,40	706,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	122,66	122,66	0,00	0,00	0,00	1.471,86	1.162,85	1.103,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	114,97	114,97	0,00	0,00	0,00	1.410,23	1.134,40	1.077,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	183,60	153,00	137,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	0,00	459,07	382,57	382,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	612,00	459,00	459,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,65	11,88	0,00	0,00	0,00	117,20	94,25	81,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,60	31,60	31,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,17	66,17	66,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,49	1,29	1,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	1,53	1,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	18,86	18,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	4,03	4,03	4,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	85,06	85,06	0,00	0,00	0,00	1.020,00	871,65	871,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	61,13	52,59	0,00	0,00	0,00	586,50	501,74	441,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	30,60	14,25	14,25	0,00	0,00	0,00	178,50	149,58	149,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,67	18,42	0,00	0,00	0,00	35,70	31,66	29,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	8,93	8,93	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CATUJI

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	16,27	21,24	0,00	0,00	0,00	81,33	68,24	60,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,03	4,03	0,00	0,00	0,00	51,00	40,85	36,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,70	18,36	18,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	0,00	20,40	16,81	16,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	31,34	25,45	25,45	0,00	0,00	0,00	228,56	206,58	203,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	0,00	338,78	282,30	254,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	4,15	4,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	5,10	2,49	1,16	0,00	0,00	0,00	147,98	144,26	142,93	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	118,84	118,84	0,00	0,00	0,00	1.428,00	1.180,84	1.066,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,67	31,67	31,67	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,68	41,57	41,57	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,95	53,95	53,95	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**570,56**	**1.260,07**	**1.447,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.713,72**	**13.645,06**	**12.715,44**	**58,15**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	822,03	822,03	1.081,46	0,00	0,00	0,00	8.339,64	8.339,64	7.543,80	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	380,54	380,54	383,69	0,00	0,00	0,00	4.307,11	4.307,11	3.926,57	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	28,02	28,02	0,00	0,00	0,00	140,12	84,07	84,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,00	109,87	109,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	15,44	15,44	0,00	0,00	0,00	221,03	137,85	137,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,58	1,29	0,00	0,00	0,00	72,22	18,06	14,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,54	34,92	41,46	0,00	0,00	0,00	314,42	307,88	307,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,50	30,59	0,00	0,00	0,00	52,65	52,15	52,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	14,97	14,97	14,97	0,00	0,00	0,00	83,95	83,95	83,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,36	57,36	57,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	956,55	346,09	346,09	141,38	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	0,00	2.291,52	1.909,60	1.718,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	298,22	298,22	0,00	0,00	0,00	3.578,64	2.827,20	2.683,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	279,53	279,53	0,00	0,00	0,00	3.428,80	2.758,10	2.619,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	0,00	446,40	372,00	334,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	1.116,16	930,16	930,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	1.488,00	1.116,00	1.116,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,60	28,89	0,00	0,00	0,00	284,95	229,15	198,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,83	76,83	76,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,90	160,90	160,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,14	3,10	3,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	3,72	3,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,86	45,86	45,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	0,00	9,81	9,81	9,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	206,80	206,80	0,00	0,00	0,00	2.480,00	2.119,32	2.119,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	148,64	127,87	0,00	0,00	0,00	1.426,00	1.219,91	1.072,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	74,40	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	434,00	363,71	363,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,05	44,78	0,00	0,00	0,00	86,80	76,96	72,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	21,70	21,70	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CHAPADA DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	39,55	51,63	0,00	0,00	0,00	197,73	165,88	146,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,80	9,80	0,00	0,00	0,00	124,00	99,32	89,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,80	44,64	44,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	49,60	40,88	40,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	76,21	61,89	61,89	0,00	0,00	0,00	555,73	502,33	494,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	0,00	823,70	686,40	617,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,09	10,09	10,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	12,40	6,04	2,82	0,00	0,00	0,00	359,79	350,74	347,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	288,95	288,95	0,00	0,00	0,00	3.472,00	2.871,08	2.593,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,00	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,61	101,06	101,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,18	131,18	131,18	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**1.387,27**	**3.063,67**	**3.519,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**38.205,82**	**33.175,97**	**30.915,81**	**141,38**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	477,31	477,31	627,95	0,00	0,00	0,00	4.842,38	4.842,38	4.380,28	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	220,96	220,96	222,79	0,00	0,00	0,00	2.500,90	2.500,90	2.279,94	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	16,27	16,27	0,00	0,00	0,00	81,36	48,81	48,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	63,79	63,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,97	8,97	0,00	0,00	0,00	128,34	80,05	80,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,50	0,75	0,00	0,00	0,00	41,94	10,50	8,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,80	20,28	24,08	0,00	0,00	0,00	182,60	178,78	178,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,19	17,76	0,00	0,00	0,00	30,57	30,28	30,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	8,69	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	48,75	48,75	48,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,30	33,30	33,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,41	200,95	200,95	82,09	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	110,88	110,88	0,00	0,00	0,00	1.330,56	1.108,80	997,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	173,16	173,16	0,00	0,00	0,00	2.077,92	1.641,60	1.558,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	162,31	162,31	0,00	0,00	0,00	1.990,91	1.601,50	1.520,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	21,60	21,60	0,00	0,00	0,00	259,20	216,00	194,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	648,10	540,09	540,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	864,00	648,00	648,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,80	16,78	0,00	0,00	0,00	165,46	133,06	115,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,61	44,61	44,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,42	93,42	93,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,92	1,80	1,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	2,16	2,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,62	26,62	26,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,70	5,70	5,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	120,08	120,08	0,00	0,00	0,00	1.440,00	1.230,58	1.230,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	86,31	74,25	0,00	0,00	0,00	828,00	708,34	622,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	43,20	20,11	20,11	0,00	0,00	0,00	252,00	211,19	211,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,35	26,00	0,00	0,00	0,00	50,40	44,68	42,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,60	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COLUNA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	22,96	29,98	0,00	0,00	0,00	114,81	96,33	84,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	72,00	57,66	51,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,40	25,92	25,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,31	2,31	0,00	0,00	0,00	28,80	23,73	23,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	44,25	35,93	35,93	0,00	0,00	0,00	322,68	291,67	287,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	39,86	39,86	0,00	0,00	0,00	478,28	398,59	358,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	5,86	5,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	7,20	3,51	1,63	0,00	0,00	0,00	208,90	203,64	201,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	167,78	167,78	0,00	0,00	0,00	2.016,00	1.667,07	1.505,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,71	44,71	44,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,06	58,68	58,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,17	76,17	76,17	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**805,51**	**1.778,91**	**2.043,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.184,05**	**19.263,52**	**17.951,17**	**82,09**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	377,87	377,87	497,12	0,00	0,00	0,00	3.833,54	3.833,54	3.467,71	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	174,93	174,93	176,37	0,00	0,00	0,00	1.979,88	1.979,88	1.804,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	12,88	12,88	0,00	0,00	0,00	64,41	38,64	38,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,50	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,10	7,10	0,00	0,00	0,00	101,61	63,38	63,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,19	0,59	0,00	0,00	0,00	33,20	8,30	6,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,01	16,05	19,06	0,00	0,00	0,00	144,54	141,53	141,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,53	14,06	0,00	0,00	0,00	24,21	23,98	23,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	38,59	38,59	38,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,37	26,36	26,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,70	159,08	159,08	64,99	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	0,00	1.053,36	877,80	790,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	137,08	137,08	0,00	0,00	0,00	1.645,02	1.299,55	1.233,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	128,50	128,50	0,00	0,00	0,00	1.576,14	1.267,90	1.204,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	0,00	205,20	171,00	153,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	513,08	427,57	427,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	684,00	513,00	513,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	13,28	0,00	0,00	0,00	130,99	105,34	91,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32	35,32	35,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,95	73,95	73,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,89	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	21,08	21,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	4,51	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	95,06	95,06	0,00	0,00	0,00	1.140,00	974,20	974,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	68,33	58,78	0,00	0,00	0,00	655,50	560,76	493,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	34,20	15,92	15,92	0,00	0,00	0,00	199,50	167,20	167,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,86	20,58	0,00	0,00	0,00	39,90	35,38	33,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	9,97	9,97	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COMERCINHO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,18	23,73	0,00	0,00	0,00	90,89	76,25	67,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00	57,00	45,66	41,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	20,52	20,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00	22,80	18,80	18,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	35,03	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	255,46	230,91	227,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	0,00	378,63	315,51	283,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	4,65	4,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	5,70	2,78	1,29	0,00	0,00	0,00	165,39	161,23	159,74	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	132,82	132,82	0,00	0,00	0,00	1.596,00	1.319,77	1.191,99	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	35,40	35,40	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	46,45	46,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,30	60,30	60,30	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**637,70**	**1.408,31**	**1.617,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.562,37**	**15.250,24**	**14.211,23**	**64,99**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	941,35	941,35	1.238,45	0,00	0,00	0,00	9.550,23	9.550,23	8.638,86	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	435,78	435,78	439,39	0,00	0,00	0,00	4.932,34	4.932,34	4.496,56	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	32,09	32,09	0,00	0,00	0,00	160,46	96,27	96,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00	125,82	125,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	17,69	17,69	0,00	0,00	0,00	253,12	157,88	157,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,95	1,48	0,00	0,00	0,00	82,70	20,68	16,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	7,49	39,99	47,48	0,00	0,00	0,00	360,08	352,59	352,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	4,97	4,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,30	35,03	0,00	0,00	0,00	60,29	59,73	59,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	17,14	17,14	17,14	0,00	0,00	0,00	96,13	96,13	96,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	0,85	0,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,68	65,68	65,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,39	396,32	396,32	161,91	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	218,68	218,68	0,00	0,00	0,00	2.624,16	2.186,80	1.968,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	341,51	341,51	0,00	0,00	0,00	4.098,12	3.237,60	3.073,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	320,11	320,11	0,00	0,00	0,00	3.926,53	3.158,50	2.999,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	42,60	42,60	0,00	0,00	0,00	511,20	426,00	383,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	71,00	71,00	0,00	0,00	0,00	1.278,19	1.065,19	1.065,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	1.704,00	1.278,00	1.278,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,30	33,09	0,00	0,00	0,00	326,32	262,42	227,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,99	87,99	87,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,25	184,25	184,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,37	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	4,26	4,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,51	52,51	52,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	0,00	11,23	11,23	11,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	236,82	236,82	0,00	0,00	0,00	2.840,00	2.426,96	2.426,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	170,22	146,43	0,00	0,00	0,00	1.633,00	1.397,00	1.228,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	85,20	39,67	39,67	0,00	0,00	0,00	497,00	416,52	416,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,64	51,28	0,00	0,00	0,00	99,40	88,14	83,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85	24,85	24,85	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	45,29	59,12	0,00	0,00	0,00	226,44	189,96	167,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,23	11,23	0,00	0,00	0,00	142,00	113,76	102,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	2,56	2,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,40	51,12	51,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,56	4,56	0,00	0,00	0,00	56,80	46,80	46,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	87,27	70,87	70,87	0,00	0,00	0,00	636,39	575,24	566,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	78,61	78,61	0,00	0,00	0,00	943,27	786,09	707,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	11,58	11,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	14,20	6,92	3,22	0,00	0,00	0,00	412,01	401,64	397,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	330,90	330,90	0,00	0,00	0,00	3.976,00	3.287,85	2.969,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,18	88,18	88,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,38	115,73	115,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,22	150,22	150,22	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**1.588,63**	**3.508,42**	**4.030,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.751,85**	**37.991,99**	**35.403,72**	**161,91**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	271,80	271,80	357,58	0,00	0,00	0,00	2.757,44	2.757,44	2.494,31	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	125,82	125,82	126,87	0,00	0,00	0,00	1.424,12	1.424,12	1.298,30	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,27	9,27	0,00	0,00	0,00	46,33	27,81	27,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,50	36,33	36,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,11	5,11	0,00	0,00	0,00	73,08	45,59	45,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,85	0,43	0,00	0,00	0,00	23,88	5,98	4,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,16	11,55	13,71	0,00	0,00	0,00	103,97	101,81	101,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,82	10,12	0,00	0,00	0,00	17,41	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,95	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	27,77	27,77	27,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,96	18,96	18,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,27	114,43	114,43	46,75	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	63,14	63,14	0,00	0,00	0,00	757,68	631,40	568,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	98,60	98,60	0,00	0,00	0,00	1.183,26	934,75	887,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	92,43	92,43	0,00	0,00	0,00	1.133,72	912,00	866,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	147,60	123,00	110,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,50	20,50	0,00	0,00	0,00	369,06	307,55	307,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	492,00	369,00	369,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,15	9,55	0,00	0,00	0,00	94,22	75,77	65,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,40	25,40	25,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,20	53,20	53,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,13	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,23	1,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,16	15,16	15,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,25	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	68,38	68,38	0,00	0,00	0,00	820,00	700,75	700,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	49,15	42,28	0,00	0,00	0,00	471,50	403,36	354,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	24,60	11,45	11,45	0,00	0,00	0,00	143,50	120,26	120,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,34	14,81	0,00	0,00	0,00	28,70	25,46	24,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	7,17	7,17	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CONGONHAS DO NORTE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,08	17,07	0,00	0,00	0,00	65,38	54,85	48,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,24	3,24	0,00	0,00	0,00	41,00	32,84	29,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,70	14,76	14,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	0,00	16,40	13,53	13,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	25,20	20,46	20,46	0,00	0,00	0,00	183,76	166,09	163,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	22,70	22,70	0,00	0,00	0,00	272,35	226,99	204,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33	3,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,10	2,00	0,93	0,00	0,00	0,00	118,96	115,97	114,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	95,54	95,54	0,00	0,00	0,00	1.148,00	949,31	857,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,46	25,46	25,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,91	33,41	33,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,37	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**458,69**	**1.013,01**	**1.163,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.632,55**	**10.969,54**	**10.222,17**	**46,75**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	490,57	490,57	645,39	0,00	0,00	0,00	4.976,89	4.976,89	4.501,93	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	227,10	227,10	228,98	0,00	0,00	0,00	2.570,38	2.570,38	2.343,28	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	16,72	16,72	0,00	0,00	0,00	83,62	50,17	50,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,00	65,57	65,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	9,22	9,22	0,00	0,00	0,00	131,90	82,27	82,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,54	0,77	0,00	0,00	0,00	43,10	10,78	8,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,90	20,84	24,74	0,00	0,00	0,00	187,65	183,75	183,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,28	18,26	0,00	0,00	0,00	31,42	31,12	31,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	8,93	8,93	8,93	0,00	0,00	0,00	50,09	50,09	50,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,44	0,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,23	34,23	34,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,84	206,53	206,53	84,37	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	113,96	113,96	0,00	0,00	0,00	1.367,52	1.139,60	1.025,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	177,97	177,97	0,00	0,00	0,00	2.135,64	1.687,20	1.601,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	166,82	166,82	0,00	0,00	0,00	2.046,22	1.646,00	1.563,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	22,20	22,20	0,00	0,00	0,00	266,40	222,00	199,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	666,10	555,10	555,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	888,00	666,00	666,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	11,10	17,24	0,00	0,00	0,00	170,05	136,75	118,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,85	45,85	45,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,01	96,01	96,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,39	1,85	1,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	2,22	2,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,85	5,85	5,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	123,41	123,41	0,00	0,00	0,00	1.480,00	1.264,76	1.264,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	88,70	76,31	0,00	0,00	0,00	851,00	728,01	640,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	44,40	20,67	20,67	0,00	0,00	0,00	259,00	217,06	217,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,42	26,72	0,00	0,00	0,00	51,80	45,92	43,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	12,95	12,95	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CORONEL MURTA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	23,60	30,81	0,00	0,00	0,00	118,00	98,99	87,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,85	5,85	0,00	0,00	0,00	74,00	59,28	53,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33	1,33	1,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,80	26,64	26,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,37	2,37	0,00	0,00	0,00	29,60	24,39	24,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	45,48	36,93	36,93	0,00	0,00	0,00	331,64	299,77	295,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	40,96	40,96	0,00	0,00	0,00	491,55	409,61	368,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02	6,02	6,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	7,40	3,61	1,68	0,00	0,00	0,00	214,71	209,32	207,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	172,44	172,44	0,00	0,00	0,00	2.072,00	1.713,39	1.547,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,95	45,95	45,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,82	60,31	60,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,29	78,29	78,29	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**827,88**	**1.828,31**	**2.100,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.800,22**	**19.798,59**	**18.449,74**	**84,37**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	232,02	232,02	305,25	0,00	0,00	0,00	2.353,94	2.353,94	2.129,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,41	107,41	108,30	0,00	0,00	0,00	1.215,70	1.215,70	1.108,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,91	7,91	0,00	0,00	0,00	39,55	23,73	23,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50	31,00	31,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,36	4,36	0,00	0,00	0,00	62,38	38,90	38,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,73	0,36	0,00	0,00	0,00	20,38	5,08	3,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,85	9,86	11,70	0,00	0,00	0,00	88,75	86,91	86,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,56	8,64	0,00	0,00	0,00	14,86	14,72	14,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00	0,00	23,70	23,70	23,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,19	16,19	16,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,99	97,69	97,69	39,91	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	0,00	646,80	539,00	485,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	84,17	84,17	0,00	0,00	0,00	1.010,10	797,95	757,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	78,90	78,90	0,00	0,00	0,00	967,81	778,50	739,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	126,00	105,00	94,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	315,05	262,55	262,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	420,00	315,00	315,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,25	8,15	0,00	0,00	0,00	80,43	64,68	55,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	21,68	21,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,41	45,41	45,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,72	0,86	0,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05	1,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	12,94	12,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	58,37	58,37	0,00	0,00	0,00	700,00	598,20	598,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	41,95	36,09	0,00	0,00	0,00	402,50	344,34	302,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	21,00	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	122,50	102,67	102,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,14	12,64	0,00	0,00	0,00	24,50	21,72	20,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12	6,12	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,16	14,57	0,00	0,00	0,00	55,81	46,81	41,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00	35,00	28,05	25,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00	14,00	11,52	11,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	21,51	17,47	17,47	0,00	0,00	0,00	156,86	141,78	139,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	0,00	232,49	193,71	174,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,50	1,71	0,79	0,00	0,00	0,00	101,56	99,00	98,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	81,56	81,56	0,00	0,00	0,00	980,00	810,37	731,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	21,73	21,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,65	28,52	28,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	37,03	37,03	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**391,56**	**864,74**	**993,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.783,86**	**9.364,03**	**8.726,02**	**39,91**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	357,98	357,98	470,96	0,00	0,00	0,00	3.631,78	3.631,78	3.285,20	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	165,72	165,72	167,09	0,00	0,00	0,00	1.875,68	1.875,68	1.709,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	12,20	12,20	0,00	0,00	0,00	61,02	36,61	36,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	47,84	47,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,73	6,73	0,00	0,00	0,00	96,25	60,04	60,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,12	0,56	0,00	0,00	0,00	31,45	7,84	6,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,85	15,21	18,06	0,00	0,00	0,00	136,94	134,09	134,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,40	13,32	0,00	0,00	0,00	22,93	22,71	22,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00	0,00	36,57	36,57	36,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,98	24,98	24,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,56	150,71	150,71	61,57	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	0,00	997,92	831,60	748,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	129,87	129,87	0,00	0,00	0,00	1.558,44	1.231,20	1.168,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	121,73	121,73	0,00	0,00	0,00	1.493,19	1.201,10	1.140,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	16,20	16,20	0,00	0,00	0,00	194,40	162,00	145,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	486,07	405,07	405,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	648,00	486,00	486,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,10	12,58	0,00	0,00	0,00	124,09	99,79	86,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,46	33,46	33,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,07	70,06	70,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,69	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	1,62	1,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,97	19,97	19,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	4,28	4,28	4,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	90,06	90,06	0,00	0,00	0,00	1.080,00	922,93	922,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	64,73	55,69	0,00	0,00	0,00	621,00	531,25	467,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	32,40	15,09	15,09	0,00	0,00	0,00	189,00	158,41	158,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,77	19,50	0,00	0,00	0,00	37,80	33,53	31,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE CRISOLITA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	17,22	22,48	0,00	0,00	0,00	86,11	72,23	63,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	0,00	54,00	43,27	39,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	0,97	0,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	19,44	19,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,73	1,73	0,00	0,00	0,00	21,60	17,79	17,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	33,19	26,95	26,95	0,00	0,00	0,00	242,02	218,76	215,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	0,00	358,71	298,90	269,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	5,40	2,63	1,23	0,00	0,00	0,00	156,68	152,74	151,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	125,83	125,83	0,00	0,00	0,00	1.512,00	1.250,29	1.129,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,53	33,53	33,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,30	44,01	44,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,12	57,12	57,12	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**604,14**	**1.334,19**	**1.532,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.638,06**	**14.447,58**	**13.463,26**	**61,57**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	291,69	291,69	383,74	0,00	0,00	0,00	2.959,21	2.959,21	2.676,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	135,03	135,03	136,15	0,00	0,00	0,00	1.528,32	1.528,32	1.393,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,94	9,94	0,00	0,00	0,00	49,72	29,83	29,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	38,99	38,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,48	5,48	0,00	0,00	0,00	78,43	48,92	48,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,92	0,46	0,00	0,00	0,00	25,62	6,44	5,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	2,32	12,39	14,71	0,00	0,00	0,00	111,58	109,25	109,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,95	10,86	0,00	0,00	0,00	18,68	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	5,31	5,31	5,31	0,00	0,00	0,00	29,79	29,79	29,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,35	20,35	20,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,42	122,81	122,80	50,17	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	0,00	813,12	677,60	609,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	105,82	105,82	0,00	0,00	0,00	1.269,84	1.003,20	952,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	99,19	99,19	0,00	0,00	0,00	1.216,67	978,70	929,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	158,40	132,00	118,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	396,06	330,06	330,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	528,00	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,60	10,25	0,00	0,00	0,00	101,11	81,31	70,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,26	27,26	27,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,09	57,09	57,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,34	1,10	1,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	1,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,47	3,47	3,47	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	73,38	73,38	0,00	0,00	0,00	880,00	752,01	752,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	52,74	45,37	0,00	0,00	0,00	506,00	432,87	380,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	26,40	12,29	12,29	0,00	0,00	0,00	154,00	129,06	129,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,44	15,89	0,00	0,00	0,00	30,80	27,31	25,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DATAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,03	18,32	0,00	0,00	0,00	70,16	58,87	51,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	0,00	44,00	35,25	31,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79	0,79	0,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,80	15,84	15,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	17,60	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	27,04	21,96	21,96	0,00	0,00	0,00	197,20	178,23	175,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	0,00	292,29	243,59	219,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	4,40	2,14	1,00	0,00	0,00	0,00	127,66	124,45	123,31	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	102,53	102,53	0,00	0,00	0,00	1.232,00	1.018,78	920,14	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32	27,32	27,32	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,54	35,86	35,86	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,55	46,55	46,55	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**492,25**	**1.087,10**	**1.248,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.556,86**	**11.772,15**	**10.970,13**	**50,17**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	2.545,63	2.545,63	3.349,05	0,00	0,00	0,00	25.825,95	25.825,95	23.361,41	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.178,45	1.178,45	1.188,20	0,00	0,00	0,00	13.338,14	13.338,14	12.159,69	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	86,78	86,78	0,00	0,00	0,00	433,92	260,35	260,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,00	340,24	340,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	47,83	47,83	0,00	0,00	0,00	684,48	426,93	426,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	7,99	3,99	0,00	0,00	0,00	223,64	55,90	43,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	20,26	108,15	128,40	0,00	0,00	0,00	973,73	953,48	953,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	13,44	13,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	17,03	94,74	0,00	0,00	0,00	163,05	161,51	161,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	46,35	46,35	46,35	0,00	0,00	0,00	259,97	259,97	259,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	2,30	2,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,62	177,61	177,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.962,19	1.071,73	1.071,73	437,84	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	591,36	591,36	0,00	0,00	0,00	7.096,32	5.913,60	5.322,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	923,52	923,52	0,00	0,00	0,00	11.082,24	8.755,20	8.311,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	865,65	865,65	0,00	0,00	0,00	10.618,21	8.541,30	8.111,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	1.382,40	1.152,00	1.036,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	192,00	192,00	0,00	0,00	0,00	3.456,50	2.880,50	2.880,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	4.608,00	3.456,00	3.456,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	57,60	89,47	0,00	0,00	0,00	882,43	709,63	614,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,93	237,93	237,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,24	498,24	498,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,24	9,60	9,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52	11,52	10,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,01	142,01	142,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,54	0,54	0,54	0,00	0,00	0,00	30,37	30,37	30,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	640,42	640,42	0,00	0,00	0,00	7.680,00	6.563,05	6.563,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	460,30	395,98	0,00	0,00	0,00	4.416,00	3.777,80	3.322,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	230,40	107,27	107,27	0,00	0,00	0,00	1.344,00	1.126,32	1.126,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	12,56	138,67	0,00	0,00	0,00	268,80	238,35	225,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,20	67,20	67,20	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIAMANTINA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	122,47	159,89	0,00	0,00	0,00	612,33	513,69	452,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	30,36	30,36	0,00	0,00	0,00	384,00	307,60	277,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91	6,91	6,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,80	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	12,32	12,32	0,00	0,00	0,00	153,60	126,58	126,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	236,00	191,65	191,65	0,00	0,00	0,00	1.720,97	1.555,58	1.530,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	212,57	212,57	0,00	0,00	0,00	2.550,81	2.125,69	1.913,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,27	31,27	31,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	38,40	18,72	8,72	0,00	0,00	0,00	1.114,17	1.086,13	1.076,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	894,82	894,82	0,00	0,00	0,00	10.752,00	8.891,07	8.030,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,46	238,46	238,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,35	312,96	312,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,23	406,23	406,23	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**4.296,03**	**9.487,54**	**10.899,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.314,74**	**102.738,58**	**95.739,31**	**437,84**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	357,98	357,98	470,96	0,00	0,00	0,00	3.631,78	3.631,78	3.285,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	165,72	165,72	167,09	0,00	0,00	0,00	1.875,68	1.875,68	1.709,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	12,20	12,20	0,00	0,00	0,00	61,02	36,61	36,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00	47,84	47,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,73	6,73	0,00	0,00	0,00	96,25	60,04	60,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,12	0,56	0,00	0,00	0,00	31,45	7,84	6,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	2,85	15,21	18,06	0,00	0,00	0,00	136,94	134,09	134,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,40	13,32	0,00	0,00	0,00	22,93	22,71	22,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	6,52	6,52	6,52	0,00	0,00	0,00	36,57	36,57	36,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,32	0,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,98	24,98	24,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,56	150,71	150,71	61,57	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	83,16	83,16	0,00	0,00	0,00	997,92	831,60	748,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	129,87	129,87	0,00	0,00	0,00	1.558,44	1.231,20	1.168,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	121,73	121,73	0,00	0,00	0,00	1.493,19	1.201,10	1.140,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	16,20	16,20	0,00	0,00	0,00	194,40	162,00	145,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	486,07	405,07	405,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	648,00	486,00	486,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,10	12,58	0,00	0,00	0,00	124,09	99,79	86,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,46	33,46	33,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,07	70,06	70,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,69	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	1,62	1,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,97	19,97	19,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	4,28	4,28	4,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	90,06	90,06	0,00	0,00	0,00	1.080,00	922,93	922,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	64,73	55,69	0,00	0,00	0,00	621,00	531,25	467,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	32,40	15,09	15,09	0,00	0,00	0,00	189,00	158,41	158,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,77	19,50	0,00	0,00	0,00	37,80	33,53	31,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISA ALEGRE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	17,22	22,48	0,00	0,00	0,00	86,11	72,23	63,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	0,00	54,00	43,27	39,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	0,97	0,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	19,44	19,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,73	1,73	0,00	0,00	0,00	21,60	17,79	17,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	33,19	26,95	26,95	0,00	0,00	0,00	242,02	218,76	215,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	29,89	29,89	0,00	0,00	0,00	358,71	298,90	269,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	5,40	2,63	1,23	0,00	0,00	0,00	156,68	152,74	151,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	125,83	125,83	0,00	0,00	0,00	1.512,00	1.250,29	1.129,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,53	33,53	33,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,30	44,01	44,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,12	57,12	57,12	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**604,14**	**1.334,19**	**1.532,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.638,06**	**14.447,58**	**13.463,26**	**61,57**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	576,75	576,75	758,77	0,00	0,00	0,00	5.851,19	5.851,19	5.292,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	266,99	266,99	269,20	0,00	0,00	0,00	3.021,91	3.021,91	2.754,92	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	19,66	19,66	0,00	0,00	0,00	98,31	58,98	58,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,50	77,08	77,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,84	10,84	0,00	0,00	0,00	155,08	96,73	96,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,81	0,90	0,00	0,00	0,00	50,67	12,64	9,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,59	24,50	29,09	0,00	0,00	0,00	220,61	216,02	216,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	3,04	3,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,86	21,46	0,00	0,00	0,00	36,94	36,60	36,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	58,89	58,89	58,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,24	40,24	40,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,12	242,81	242,81	99,20	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	0,00	1.607,76	1.339,80	1.205,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	209,23	209,23	0,00	0,00	0,00	2.510,82	1.983,55	1.883,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	196,12	196,12	0,00	0,00	0,00	2.405,69	1.935,10	1.837,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	0,00	313,20	261,00	234,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	0,00	783,12	652,61	652,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00	783,00	783,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	20,27	0,00	0,00	0,00	199,93	160,78	139,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,91	53,91	53,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87	112,87	112,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,94	2,16	2,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,18	32,18	32,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	0,00	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	145,10	145,10	0,00	0,00	0,00	1.740,00	1.486,96	1.486,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	104,29	89,71	0,00	0,00	0,00	1.000,50	855,90	752,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	52,20	24,30	24,30	0,00	0,00	0,00	304,50	255,19	255,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,84	31,42	0,00	0,00	0,00	60,90	54,01	51,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	15,22	15,22	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE DIVISOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	27,75	36,22	0,00	0,00	0,00	138,73	116,38	102,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	87,00	69,71	62,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	31,32	31,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	34,80	28,67	28,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	53,47	43,42	43,42	0,00	0,00	0,00	389,91	352,44	346,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	0,00	577,92	481,60	433,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	8,70	4,24	1,98	0,00	0,00	0,00	252,43	246,08	243,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	202,73	202,73	0,00	0,00	0,00	2.436,00	2.014,39	1.819,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	54,03	54,03	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,21	70,91	70,91	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,04	92,04	92,04	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**973,32**	**2.149,51**	**2.469,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.805,67**	**23.276,60**	**21.690,82**	**99,20**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	258,54	258,54	340,14	0,00	0,00	0,00	2.622,94	2.622,94	2.372,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	119,69	119,69	120,68	0,00	0,00	0,00	1.354,64	1.354,64	1.234,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,81	8,81	0,00	0,00	0,00	44,07	26,44	26,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	34,54	34,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	0,00	69,52	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	0,41	0,00	0,00	0,00	22,71	5,70	4,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,06	10,98	13,04	0,00	0,00	0,00	98,90	96,84	96,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,36	1,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,73	9,62	0,00	0,00	0,00	16,56	16,40	16,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,71	4,71	4,71	0,00	0,00	0,00	26,40	26,40	26,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,04	18,04	18,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,85	108,85	108,85	44,47	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	0,00	720,72	600,60	540,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	93,80	93,80	0,00	0,00	0,00	1.125,54	889,25	844,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	87,92	87,92	0,00	0,00	0,00	1.078,41	867,50	823,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	140,40	117,00	105,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	351,05	292,55	292,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	468,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	9,09	0,00	0,00	0,00	89,62	72,07	62,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	24,16	24,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	50,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,67	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	1,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	14,42	14,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,09	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	65,04	65,04	0,00	0,00	0,00	780,00	666,56	666,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	46,75	40,22	0,00	0,00	0,00	448,50	383,68	337,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	23,40	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	136,50	114,38	114,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,28	14,08	0,00	0,00	0,00	27,30	24,20	22,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	6,83	6,83	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELICIO DOS SANTOS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,44	16,24	0,00	0,00	0,00	62,19	52,17	45,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	0,00	39,00	31,23	28,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,30	14,04	14,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	15,60	12,85	12,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	23,97	19,46	19,46	0,00	0,00	0,00	174,79	157,99	155,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	259,07	215,90	194,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	3,90	1,90	0,89	0,00	0,00	0,00	113,16	110,31	109,30	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	90,88	90,88	0,00	0,00	0,00	1.092,00	903,00	815,57	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,22	24,22	24,22	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,17	31,79	31,79	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,26	41,26	41,26	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**436,33**	**963,58**	**1.107,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.016,34**	**10.434,44**	**9.723,58**	**44,47**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	397,76	397,76	523,29	0,00	0,00	0,00	4.035,31	4.035,31	3.650,22	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	184,13	184,13	185,66	0,00	0,00	0,00	2.084,09	2.084,09	1.899,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	13,56	13,56	0,00	0,00	0,00	67,80	40,68	40,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	53,16	53,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,47	7,47	0,00	0,00	0,00	106,95	66,71	66,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,25	0,62	0,00	0,00	0,00	34,94	8,72	6,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,17	16,90	20,06	0,00	0,00	0,00	152,15	148,99	148,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,10	2,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,66	14,80	0,00	0,00	0,00	25,48	25,24	25,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	7,24	7,24	7,24	0,00	0,00	0,00	40,62	40,62	40,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,75	27,75	27,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,84	167,46	167,46	68,41	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	92,40	92,40	0,00	0,00	0,00	1.108,80	924,00	831,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	144,30	144,30	0,00	0,00	0,00	1.731,60	1.368,00	1.298,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	135,26	135,26	0,00	0,00	0,00	1.659,10	1.334,60	1.267,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	216,00	180,00	162,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	540,08	450,08	450,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	720,00	540,00	540,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,00	13,98	0,00	0,00	0,00	137,88	110,88	95,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,18	37,18	37,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,85	77,85	77,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,10	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	1,80	1,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18	22,18	22,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	0,00	4,75	4,75	4,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	100,07	100,07	0,00	0,00	0,00	1.200,00	1.025,47	1.025,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	71,92	61,87	0,00	0,00	0,00	690,00	590,28	519,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	36,00	16,76	16,76	0,00	0,00	0,00	210,00	176,00	175,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,96	21,67	0,00	0,00	0,00	42,00	37,23	35,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FELISBURGO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	19,14	24,98	0,00	0,00	0,00	95,68	80,27	70,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,74	4,74	0,00	0,00	0,00	60,00	48,05	43,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	21,60	21,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,93	1,93	0,00	0,00	0,00	24,00	19,78	19,78	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	36,88	29,95	29,95	0,00	0,00	0,00	268,91	243,06	239,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	33,21	33,21	0,00	0,00	0,00	398,56	332,11	298,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	4,88	4,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	6,00	2,92	1,36	0,00	0,00	0,00	174,09	169,70	168,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	139,82	139,82	0,00	0,00	0,00	1.680,00	1.389,23	1.254,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,26	37,26	37,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,55	48,90	48,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,48	63,48	63,48	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**671,27**	**1.482,44**	**1.703,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.486,70**	**16.052,89**	**14.959,23**	**68,41**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	291,69	291,69	383,74	0,00	0,00	0,00	2.959,21	2.959,21	2.676,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	135,03	135,03	136,15	0,00	0,00	0,00	1.528,32	1.528,32	1.393,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,94	9,94	0,00	0,00	0,00	49,72	29,83	29,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00	38,99	38,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,48	5,48	0,00	0,00	0,00	78,43	48,92	48,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,92	0,46	0,00	0,00	0,00	25,62	6,44	5,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	2,32	12,39	14,71	0,00	0,00	0,00	111,58	109,25	109,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	1,54	1,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,95	10,86	0,00	0,00	0,00	18,68	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	5,31	5,31	5,31	0,00	0,00	0,00	29,79	29,79	29,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,35	20,35	20,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,42	122,81	122,80	50,17	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	67,76	67,76	0,00	0,00	0,00	813,12	677,60	609,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	105,82	105,82	0,00	0,00	0,00	1.269,84	1.003,20	952,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	99,19	99,19	0,00	0,00	0,00	1.216,67	978,70	929,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	158,40	132,00	118,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	396,06	330,06	330,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	528,00	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,60	10,25	0,00	0,00	0,00	101,11	81,31	70,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,26	27,26	27,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,09	57,09	57,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,34	1,10	1,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	1,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,27	16,27	16,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,47	3,47	3,47	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	73,38	73,38	0,00	0,00	0,00	880,00	752,01	752,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	52,74	45,37	0,00	0,00	0,00	506,00	432,87	380,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	26,40	12,29	12,29	0,00	0,00	0,00	154,00	129,06	129,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,44	15,89	0,00	0,00	0,00	30,80	27,31	25,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,03	18,32	0,00	0,00	0,00	70,16	58,87	51,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,48	3,48	0,00	0,00	0,00	44,00	35,25	31,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79	0,79	0,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,80	15,84	15,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	17,60	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	27,04	21,96	21,96	0,00	0,00	0,00	197,20	178,23	175,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	24,36	24,36	0,00	0,00	0,00	292,29	243,59	219,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	3,58	3,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	4,40	2,14	1,00	0,00	0,00	0,00	127,66	124,45	123,31	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	102,53	102,53	0,00	0,00	0,00	1.232,00	1.018,78	920,14	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32	27,32	27,32	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,54	35,86	35,86	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,55	46,55	46,55	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**492,25**	**1.087,10**	**1.248,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.556,86**	**11.772,15**	**10.970,13**	**50,17**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	318,20	318,20	418,63	0,00	0,00	0,00	3.228,24	3.228,24	2.920,18	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	147,31	147,31	148,53	0,00	0,00	0,00	1.667,27	1.667,27	1.519,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	10,85	10,85	0,00	0,00	0,00	54,24	32,55	32,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00	42,53	42,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	85,56	53,36	53,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,00	0,50	0,00	0,00	0,00	27,95	7,00	5,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,53	13,52	16,05	0,00	0,00	0,00	121,72	119,19	119,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	1,68	1,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,13	11,84	0,00	0,00	0,00	20,38	20,19	20,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,79	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	32,50	32,50	32,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	22,20	22,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,28	133,97	133,96	54,73	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	0,00	887,04	739,20	665,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	115,44	115,44	0,00	0,00	0,00	1.385,28	1.094,40	1.038,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	108,21	108,21	0,00	0,00	0,00	1.327,28	1.067,70	1.013,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	172,80	144,00	129,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	432,06	360,06	360,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	576,00	432,00	432,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,20	11,18	0,00	0,00	0,00	110,30	88,70	76,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,75	29,75	29,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,27	62,27	62,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,28	1,20	1,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,44	1,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	17,75	17,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	3,80	3,80	3,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	80,05	80,05	0,00	0,00	0,00	960,00	820,38	820,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	57,54	49,50	0,00	0,00	0,00	552,00	472,23	415,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	28,80	13,41	13,41	0,00	0,00	0,00	168,00	140,79	140,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,57	17,33	0,00	0,00	0,00	33,60	29,79	28,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FREI GASPAR

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	15,31	19,99	0,00	0,00	0,00	76,54	64,21	56,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	48,00	38,44	34,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,60	17,28	17,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	0,00	19,20	15,83	15,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	29,50	23,96	23,96	0,00	0,00	0,00	215,11	194,45	191,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	0,00	318,85	265,70	239,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,80	2,34	1,09	0,00	0,00	0,00	139,27	135,76	134,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	111,85	111,85	0,00	0,00	0,00	1.344,00	1.111,37	1.003,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	29,81	29,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,04	39,12	39,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,78	50,78	50,78	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**537,00**	**1.185,95**	**1.362,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.789,32**	**12.842,34**	**11.967,38**	**54,73**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	245,28	245,28	322,69	0,00	0,00	0,00	2.488,43	2.488,43	2.250,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	113,55	113,55	114,49	0,00	0,00	0,00	1.285,19	1.285,19	1.171,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,36	8,36	0,00	0,00	0,00	41,81	25,08	25,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,50	32,79	32,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,61	4,61	0,00	0,00	0,00	65,96	41,14	41,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,77	0,38	0,00	0,00	0,00	21,55	5,36	4,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,95	10,42	12,37	0,00	0,00	0,00	93,82	91,87	91,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	1,30	1,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,65	9,13	0,00	0,00	0,00	15,71	15,57	15,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,47	4,47	4,47	0,00	0,00	0,00	25,06	25,06	25,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,11	17,11	17,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,42	103,26	103,26	42,19	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	56,98	56,98	0,00	0,00	0,00	683,76	569,80	512,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	88,98	88,98	0,00	0,00	0,00	1.067,82	843,55	800,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	83,41	83,41	0,00	0,00	0,00	1.023,11	823,00	781,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,10	11,10	0,00	0,00	0,00	133,20	111,00	99,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	333,05	277,55	277,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	444,00	333,00	333,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,55	8,62	0,00	0,00	0,00	85,03	68,38	59,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	22,92	22,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20	0,91	0,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	1,11	1,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68	13,68	13,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	61,71	61,71	0,00	0,00	0,00	740,00	632,38	632,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	44,35	38,15	0,00	0,00	0,00	425,50	364,00	320,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	22,20	10,34	10,34	0,00	0,00	0,00	129,50	108,53	108,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,21	13,36	0,00	0,00	0,00	25,90	22,96	21,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	6,48	6,48	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRONTEIRA DOS VALES

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,80	15,41	0,00	0,00	0,00	59,00	49,51	43,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	0,00	37,00	29,66	26,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,90	13,32	13,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	14,80	12,20	12,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	22,74	18,47	18,47	0,00	0,00	0,00	165,82	149,89	147,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	20,48	20,48	0,00	0,00	0,00	245,78	204,80	184,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	3,70	1,80	0,84	0,00	0,00	0,00	107,36	104,65	103,69	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	86,22	86,22	0,00	0,00	0,00	1.036,00	856,69	773,75	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,98	22,98	22,98	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,41	30,16	30,16	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,14	39,14	39,14	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**413,94**	**914,18**	**1.050,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.400,14**	**9.899,24**	**9.224,80**	**42,19**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	629,78	629,78	828,54	0,00	0,00	0,00	6.389,24	6.389,24	5.779,52	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	291,54	291,54	293,96	0,00	0,00	0,00	3.299,80	3.299,80	3.008,25	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	21,47	21,47	0,00	0,00	0,00	107,35	64,41	64,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,50	84,17	84,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	11,83	11,83	0,00	0,00	0,00	169,33	105,61	105,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,98	0,99	0,00	0,00	0,00	55,33	13,86	10,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,01	26,76	31,77	0,00	0,00	0,00	240,90	235,87	235,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,22	23,44	0,00	0,00	0,00	40,33	39,96	39,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	11,47	11,47	11,47	0,00	0,00	0,00	64,30	64,30	64,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,57	0,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,94	43,94	43,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732,84	265,14	265,14	108,32	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	146,30	146,30	0,00	0,00	0,00	1.755,60	1.463,00	1.316,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	228,47	228,47	0,00	0,00	0,00	2.741,70	2.165,95	2.056,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	214,16	214,16	0,00	0,00	0,00	2.626,90	2.113,10	2.006,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	342,00	285,00	256,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,50	47,50	0,00	0,00	0,00	855,12	712,62	712,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00	855,00	855,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,25	22,13	0,00	0,00	0,00	218,31	175,56	151,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,86	58,86	58,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,27	123,27	123,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,83	2,36	2,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,13	35,13	35,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	0,00	7,51	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	158,44	158,44	0,00	0,00	0,00	1.900,00	1.623,68	1.623,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	113,88	97,96	0,00	0,00	0,00	1.092,50	934,62	821,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	57,00	26,54	26,54	0,00	0,00	0,00	332,50	278,67	278,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,11	34,31	0,00	0,00	0,00	66,50	58,97	55,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,62	16,62	16,62	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE GOUVEA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	30,30	39,56	0,00	0,00	0,00	151,49	127,10	111,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,51	7,51	0,00	0,00	0,00	95,00	76,09	68,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,50	34,20	34,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,05	3,05	0,00	0,00	0,00	38,00	31,32	31,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	58,39	47,41	47,41	0,00	0,00	0,00	425,76	384,84	378,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	52,59	52,59	0,00	0,00	0,00	631,06	525,90	473,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	7,73	7,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	9,50	4,63	2,16	0,00	0,00	0,00	275,64	268,72	266,25	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	221,37	221,37	0,00	0,00	0,00	2.660,00	2.199,61	1.986,64	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,99	58,99	58,99	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,21	77,42	77,42	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50	100,50	100,50	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.062,82**	**2.347,19**	**2.696,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.270,54**	**25.417,09**	**23.685,43**	**108,32**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	676,18	676,18	889,59	0,00	0,00	0,00	6.860,02	6.860,02	6.205,38	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	313,03	313,03	315,62	0,00	0,00	0,00	3.542,94	3.542,94	3.229,91	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	23,05	23,05	0,00	0,00	0,00	115,26	69,15	69,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	90,37	90,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,70	12,70	0,00	0,00	0,00	181,81	113,40	113,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,12	1,06	0,00	0,00	0,00	59,41	14,84	11,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,38	28,73	34,11	0,00	0,00	0,00	258,65	253,27	253,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	3,57	3,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,52	25,17	0,00	0,00	0,00	43,31	42,90	42,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	12,31	12,31	12,31	0,00	0,00	0,00	69,05	69,05	69,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,18	47,18	47,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,82	284,67	284,67	116,30	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	157,08	157,08	0,00	0,00	0,00	1.884,96	1.570,80	1.413,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	245,31	245,31	0,00	0,00	0,00	2.943,72	2.325,60	2.207,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	229,94	229,94	0,00	0,00	0,00	2.820,46	2.268,80	2.154,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	30,60	30,60	0,00	0,00	0,00	367,20	306,00	275,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	918,14	765,13	765,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	1.224,00	918,00	918,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	15,30	23,77	0,00	0,00	0,00	234,40	188,50	163,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,20	63,20	63,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,35	132,35	132,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,97	2,55	2,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	3,06	2,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,72	37,72	37,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	8,06	8,06	8,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	170,11	170,11	0,00	0,00	0,00	2.040,00	1.743,31	1.743,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	122,27	105,18	0,00	0,00	0,00	1.173,00	1.003,48	882,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	61,20	28,49	28,49	0,00	0,00	0,00	357,00	299,19	299,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,34	36,83	0,00	0,00	0,00	71,40	63,32	59,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,85	17,85	17,85	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAIPE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	32,53	42,47	0,00	0,00	0,00	162,65	136,44	120,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,06	8,06	0,00	0,00	0,00	102,00	81,69	73,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	1,84	1,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,40	36,72	36,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,27	3,27	0,00	0,00	0,00	40,80	33,61	33,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	62,69	50,91	50,91	0,00	0,00	0,00	457,14	413,21	406,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	56,46	56,46	0,00	0,00	0,00	677,55	564,61	508,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,31	8,31	8,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	10,20	4,97	2,32	0,00	0,00	0,00	295,96	288,50	285,85	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	237,69	237,69	0,00	0,00	0,00	2.856,00	2.361,71	2.133,05	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,34	63,34	63,34	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,34	83,13	83,13	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,91	107,91	107,91	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.141,13**	**2.520,11**	**2.895,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31.427,36**	**27.289,91**	**25.430,73**	**116,30**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.842,93	1.842,93	2.424,57	0,00	0,00	0,00	18.696,93	18.696,93	16.912,70	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	853,15	853,15	860,21	0,00	0,00	0,00	9.656,25	9.656,25	8.803,10	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	62,83	62,83	0,00	0,00	0,00	314,14	188,49	188,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,00	246,31	246,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	34,63	34,63	0,00	0,00	0,00	495,54	309,09	309,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,78	2,89	0,00	0,00	0,00	161,90	40,46	31,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	14,67	78,29	92,96	0,00	0,00	0,00	704,96	690,29	690,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73	9,73	9,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	12,33	68,59	0,00	0,00	0,00	118,05	116,94	116,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	33,55	33,55	33,55	0,00	0,00	0,00	188,20	188,20	188,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,59	128,58	128,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,51	775,89	775,88	316,98	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	428,12	428,12	0,00	0,00	0,00	5.137,44	4.281,20	3.853,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	668,59	668,59	0,00	0,00	0,00	8.023,08	6.338,40	6.017,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	626,70	626,70	0,00	0,00	0,00	7.687,14	6.183,60	5.872,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	83,40	83,40	0,00	0,00	0,00	1.000,80	834,00	750,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	139,00	139,00	0,00	0,00	0,00	2.502,36	2.085,36	2.085,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	278,00	0,00	0,00	0,00	3.336,00	2.502,00	2.502,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	41,70	64,77	0,00	0,00	0,00	638,84	513,74	444,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,25	172,25	172,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,71	360,71	360,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,33	6,95	6,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	8,34	7,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,80	102,80	102,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,39	0,39	0,39	0,00	0,00	0,00	21,99	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	463,64	463,64	0,00	0,00	0,00	5.560,00	4.751,38	4.751,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	333,24	286,68	0,00	0,00	0,00	3.197,00	2.734,97	2.405,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	166,80	77,66	77,66	0,00	0,00	0,00	973,00	815,42	815,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	9,09	100,39	0,00	0,00	0,00	194,60	172,55	163,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,65	48,65	48,65	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMARANDIBA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	88,66	115,75	0,00	0,00	0,00	443,30	371,89	327,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	278,00	222,69	200,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,60	100,08	100,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,92	8,92	0,00	0,00	0,00	111,20	91,65	91,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	170,86	138,75	138,75	0,00	0,00	0,00	1.245,91	1.126,18	1.108,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	153,89	153,89	0,00	0,00	0,00	1.846,68	1.538,90	1.385,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,64	22,64	22,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	27,80	13,55	6,31	0,00	0,00	0,00	806,62	786,31	779,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	647,81	647,81	0,00	0,00	0,00	7.784,00	6.436,75	5.813,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,64	172,64	172,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,50	226,57	226,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,10	294,10	294,10	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**3.110,15**	**6.868,58**	**7.890,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.654,99**	**74.378,54**	**69.311,33**	**316,98**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.239,67	1.239,67	1.630,92	0,00	0,00	0,00	12.576,70	12.576,70	11.376,52	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	573,88	573,88	578,63	0,00	0,00	0,00	6.495,39	6.495,39	5.921,51	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	42,26	42,26	0,00	0,00	0,00	211,31	126,78	126,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,50	165,69	165,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	23,29	23,29	0,00	0,00	0,00	333,33	207,91	207,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,89	1,94	0,00	0,00	0,00	108,91	27,20	21,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	9,86	52,66	62,53	0,00	0,00	0,00	474,19	464,32	464,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	8,30	46,14	0,00	0,00	0,00	79,41	78,66	78,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	22,57	22,57	22,57	0,00	0,00	0,00	126,60	126,60	126,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,50	86,50	86,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,52	521,91	521,91	213,22	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	287,98	287,98	0,00	0,00	0,00	3.455,76	2.879,80	2.591,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	449,74	449,74	0,00	0,00	0,00	5.396,82	4.263,65	4.047,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	421,55	421,55	0,00	0,00	0,00	5.170,85	4.159,40	3.949,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	56,10	56,10	0,00	0,00	0,00	673,20	561,00	504,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	93,50	93,50	0,00	0,00	0,00	1.683,25	1.402,75	1.402,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	2.244,00	1.683,00	1.683,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	28,05	43,57	0,00	0,00	0,00	429,73	345,58	299,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,87	115,87	115,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,63	242,63	242,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,45	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	5,61	5,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,15	69,15	69,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,26	0,26	0,26	0,00	0,00	0,00	14,79	14,79	14,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	311,87	311,87	0,00	0,00	0,00	3.740,00	3.196,08	3.196,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	224,16	192,84	0,00	0,00	0,00	2.150,50	1.839,71	1.617,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	112,20	52,24	52,24	0,00	0,00	0,00	654,50	548,50	548,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	6,11	67,53	0,00	0,00	0,00	130,90	116,07	109,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73	32,73	32,73	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAMBACURI

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	59,64	77,86	0,00	0,00	0,00	298,19	250,16	220,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	14,78	14,78	0,00	0,00	0,00	187,00	149,78	134,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	3,37	3,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,90	67,32	67,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	74,80	61,64	61,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	114,93	93,33	93,33	0,00	0,00	0,00	838,07	757,52	745,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	103,52	103,52	0,00	0,00	0,00	1.242,19	1.035,19	931,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	15,22	15,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	18,70	9,11	4,25	0,00	0,00	0,00	542,58	528,93	524,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	435,76	435,76	0,00	0,00	0,00	5.236,00	4.329,77	3.910,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,13	116,13	116,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,80	152,41	152,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,83	197,83	197,83	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**2.092,07**	**4.620,22**	**5.307,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.616,85**	**50.031,61**	**46.623,14**	**213,22**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.126,97	1.126,97	1.482,65	0,00	0,00	0,00	11.433,35	11.433,35	10.342,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	521,71	521,71	526,03	0,00	0,00	0,00	5.904,92	5.904,92	5.383,20	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	38,42	38,42	0,00	0,00	0,00	192,10	115,26	115,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00	150,62	150,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	21,17	21,17	0,00	0,00	0,00	303,03	189,00	189,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,54	1,77	0,00	0,00	0,00	99,01	24,78	19,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,97	47,88	56,84	0,00	0,00	0,00	431,08	422,12	422,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,54	41,94	0,00	0,00	0,00	72,19	71,51	71,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	20,52	20,52	20,52	0,00	0,00	0,00	115,09	115,09	115,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02	1,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,63	78,63	78,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,39	474,46	474,46	193,83	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	261,80	261,80	0,00	0,00	0,00	3.141,60	2.618,00	2.356,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	408,85	408,85	0,00	0,00	0,00	4.906,20	3.876,00	3.679,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	383,23	383,23	0,00	0,00	0,00	4.700,77	3.781,30	3.590,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	612,00	510,00	459,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	1.530,22	1.275,22	1.275,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	1.530,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,50	39,61	0,00	0,00	0,00	390,66	314,16	271,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,33	105,33	105,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,57	220,57	220,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,95	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	5,10	4,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,86	62,86	62,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	13,45	13,45	13,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	283,52	283,52	0,00	0,00	0,00	3.400,00	2.905,52	2.905,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	203,78	175,31	0,00	0,00	0,00	1.955,00	1.672,48	1.470,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	102,00	47,49	47,49	0,00	0,00	0,00	595,00	498,64	498,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,56	61,39	0,00	0,00	0,00	119,00	105,51	99,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,75	29,75	29,75	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITAOBIM

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	54,22	70,78	0,00	0,00	0,00	271,09	227,41	200,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,44	13,44	0,00	0,00	0,00	170,00	136,17	122,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	3,06	3,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,00	61,20	61,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,46	5,46	0,00	0,00	0,00	68,00	56,05	56,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	104,48	84,85	84,85	0,00	0,00	0,00	761,87	688,68	677,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	94,11	94,11	0,00	0,00	0,00	1.129,27	941,09	846,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	13,84	13,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	17,00	8,29	3,86	0,00	0,00	0,00	493,26	480,85	476,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	396,14	396,14	0,00	0,00	0,00	4.760,00	3.936,13	3.555,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,57	105,57	105,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,90	138,55	138,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,84	179,84	179,84	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.901,89**	**4.200,23**	**4.825,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.378,92**	**45.483,29**	**42.384,61**	**193,83**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	802,14	802,14	1.055,30	0,00	0,00	0,00	8.137,88	8.137,88	7.361,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	371,33	371,33	374,41	0,00	0,00	0,00	4.202,88	4.202,88	3.831,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	27,35	27,35	0,00	0,00	0,00	136,73	82,05	82,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,50	107,21	107,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	15,07	15,07	0,00	0,00	0,00	215,68	134,52	134,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,52	1,26	0,00	0,00	0,00	70,47	17,64	13,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	6,38	34,08	40,46	0,00	0,00	0,00	306,83	300,45	300,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23	4,23	4,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,37	29,85	0,00	0,00	0,00	51,38	50,90	50,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	14,60	14,60	14,60	0,00	0,00	0,00	81,91	81,91	81,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,97	55,96	55,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	933,40	337,71	337,71	137,96	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	186,34	186,34	0,00	0,00	0,00	2.236,08	1.863,40	1.677,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	291,00	291,00	0,00	0,00	0,00	3.492,06	2.758,75	2.619,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	272,77	272,77	0,00	0,00	0,00	3.345,84	2.691,40	2.555,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	36,30	36,30	0,00	0,00	0,00	435,60	363,00	326,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	60,50	60,50	0,00	0,00	0,00	1.089,16	907,66	907,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	121,00	0,00	0,00	0,00	1.452,00	1.089,00	1.089,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,15	28,19	0,00	0,00	0,00	278,06	223,61	193,47	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,97	74,97	74,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,01	157,00	157,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,93	3,01	3,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63	3,63	3,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,74	44,74	44,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	0,00	9,57	9,57	9,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	201,80	201,80	0,00	0,00	0,00	2.420,00	2.068,05	2.068,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	145,04	124,78	0,00	0,00	0,00	1.391,50	1.190,39	1.046,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	72,60	33,80	33,80	0,00	0,00	0,00	423,50	354,90	354,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,96	43,69	0,00	0,00	0,00	84,70	75,10	71,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,18	21,18	21,18	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE ITINGA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	38,59	50,38	0,00	0,00	0,00	192,95	161,87	142,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,57	9,57	0,00	0,00	0,00	121,00	96,94	87,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,18	2,18	2,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,70	43,56	43,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,88	3,88	0,00	0,00	0,00	48,40	39,89	39,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	74,37	60,39	60,39	0,00	0,00	0,00	542,30	490,17	482,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	66,98	66,98	0,00	0,00	0,00	803,76	669,80	602,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	9,85	9,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	12,10	5,90	2,75	0,00	0,00	0,00	351,08	342,24	339,09	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	281,96	281,96	0,00	0,00	0,00	3.388,00	2.801,63	2.530,37	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,14	75,14	75,14	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,98	98,61	98,61	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,01	128,01	128,01	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.353,69**	**2.989,56**	**3.434,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.281,47**	**32.373,32**	**30.167,78**	**137,96**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	656,30	656,30	863,43	0,00	0,00	0,00	6.658,26	6.658,26	6.022,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	303,82	303,82	306,33	0,00	0,00	0,00	3.438,73	3.438,73	3.134,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	22,37	22,37	0,00	0,00	0,00	111,87	67,12	67,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,50	87,71	87,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,33	12,33	0,00	0,00	0,00	176,47	110,07	110,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,06	1,03	0,00	0,00	0,00	57,66	14,42	11,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	5,22	27,88	33,10	0,00	0,00	0,00	251,04	245,82	245,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	3,46	3,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,39	24,43	0,00	0,00	0,00	42,04	41,64	41,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	11,95	11,95	11,95	0,00	0,00	0,00	67,03	67,03	67,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,59	0,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,79	45,79	45,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,69	276,31	276,30	112,88	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	152,46	152,46	0,00	0,00	0,00	1.829,52	1.524,60	1.372,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	238,09	238,09	0,00	0,00	0,00	2.857,14	2.257,15	2.142,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	223,18	223,18	0,00	0,00	0,00	2.737,51	2.202,10	2.091,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,70	29,70	0,00	0,00	0,00	356,40	297,00	267,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	891,13	742,63	742,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00	891,00	891,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,85	23,07	0,00	0,00	0,00	227,50	182,95	158,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,34	61,34	61,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,46	128,46	128,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,76	2,46	2,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97	2,97	2,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	36,61	36,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	7,83	7,83	7,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	165,11	165,11	0,00	0,00	0,00	1.980,00	1.692,04	1.692,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	118,67	102,09	0,00	0,00	0,00	1.138,50	973,97	856,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	59,40	27,66	27,66	0,00	0,00	0,00	346,50	290,39	290,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,24	35,75	0,00	0,00	0,00	69,30	61,45	58,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,32	17,32	17,32	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JACINTO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	31,57	41,22	0,00	0,00	0,00	157,87	132,43	116,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,83	7,83	0,00	0,00	0,00	99,00	79,32	71,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,30	35,64	35,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00	39,60	32,64	32,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	60,84	49,41	49,41	0,00	0,00	0,00	443,67	401,05	394,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	54,80	54,80	0,00	0,00	0,00	657,63	548,01	493,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,07	8,07	8,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	9,90	4,83	2,25	0,00	0,00	0,00	287,25	280,02	277,43	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	230,70	230,70	0,00	0,00	0,00	2.772,00	2.292,24	2.070,30	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,48	61,48	61,48	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,71	80,68	80,68	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,73	104,73	104,73	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.107,57**	**2.446,02**	**2.810,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.503,01**	**26.487,31**	**24.682,77**	**112,88**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	411,01	411,01	540,73	0,00	0,00	0,00	4.169,81	4.169,81	3.771,88	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	190,27	190,27	191,85	0,00	0,00	0,00	2.153,54	2.153,54	1.963,27	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	14,01	14,01	0,00	0,00	0,00	70,06	42,03	42,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00	54,93	54,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00	110,51	68,94	68,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,29	0,64	0,00	0,00	0,00	36,11	9,00	7,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,27	17,46	20,73	0,00	0,00	0,00	157,22	153,95	153,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	2,17	2,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,76	15,30	0,00	0,00	0,00	26,32	26,08	26,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	7,48	7,48	7,48	0,00	0,00	0,00	41,97	41,97	41,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,37	0,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	28,68	28,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,26	173,03	173,03	70,69	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	95,48	95,48	0,00	0,00	0,00	1.145,76	954,80	859,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	149,11	149,11	0,00	0,00	0,00	1.789,32	1.413,60	1.341,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	139,77	139,77	0,00	0,00	0,00	1.714,40	1.379,10	1.309,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	18,60	18,60	0,00	0,00	0,00	223,20	186,00	167,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	31,00	31,00	0,00	0,00	0,00	558,09	465,08	465,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	744,00	558,00	558,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	9,30	14,45	0,00	0,00	0,00	142,48	114,58	99,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,42	38,42	38,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,44	80,44	80,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,57	1,55	1,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,86	1,86	1,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	22,92	22,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	0,00	4,91	4,91	4,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	103,40	103,40	0,00	0,00	0,00	1.240,00	1.059,66	1.059,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	74,32	63,93	0,00	0,00	0,00	713,00	609,96	536,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	37,20	17,32	17,32	0,00	0,00	0,00	217,00	181,86	181,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,03	22,39	0,00	0,00	0,00	43,40	38,49	36,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,85	10,85	10,85	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	19,77	25,82	0,00	0,00	0,00	98,87	82,95	73,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	62,00	49,66	44,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,40	22,32	22,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	24,80	20,46	20,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	38,10	30,94	30,94	0,00	0,00	0,00	277,86	251,16	247,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	34,32	34,32	0,00	0,00	0,00	411,84	343,20	308,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05	5,05	5,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	6,20	3,02	1,41	0,00	0,00	0,00	179,89	175,36	173,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	144,48	144,48	0,00	0,00	0,00	1.736,00	1.435,52	1.296,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,50	38,50	38,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,31	50,53	50,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,59	65,59	65,59	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**693,62**	**1.531,84**	**1.759,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.102,87**	**16.588,00**	**15.457,89**	**70,69**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	1.352,37	1.352,37	1.779,18	0,00	0,00	0,00	13.720,04	13.720,04	12.410,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	626,05	626,05	631,23	0,00	0,00	0,00	7.085,87	7.085,87	6.459,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	46,10	46,10	0,00	0,00	0,00	230,52	138,31	138,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00	180,75	180,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	25,41	25,41	0,00	0,00	0,00	363,63	226,81	226,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,24	2,12	0,00	0,00	0,00	118,81	29,68	23,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	10,76	57,45	68,21	0,00	0,00	0,00	517,29	506,53	506,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	7,14	7,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	9,05	50,33	0,00	0,00	0,00	86,62	85,80	85,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	24,62	24,62	24,62	0,00	0,00	0,00	138,10	138,10	138,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,36	94,36	94,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.573,67	569,35	569,35	232,60	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	314,16	314,16	0,00	0,00	0,00	3.769,92	3.141,60	2.827,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	490,62	490,62	0,00	0,00	0,00	5.887,44	4.651,20	4.415,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	459,88	459,88	0,00	0,00	0,00	5.640,92	4.537,60	4.309,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	61,20	61,20	0,00	0,00	0,00	734,40	612,00	550,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	1.836,27	1.530,27	1.530,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	2.448,00	1.836,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	30,60	47,53	0,00	0,00	0,00	468,79	376,99	326,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,40	126,40	126,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,69	264,68	264,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,94	5,10	5,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12	5,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,44	75,44	75,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,00	16,14	16,14	16,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	340,22	340,22	0,00	0,00	0,00	4.080,00	3.486,62	3.486,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	244,54	210,37	0,00	0,00	0,00	2.346,00	2.006,97	1.764,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	122,40	56,99	56,99	0,00	0,00	0,00	714,00	598,37	598,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	6,67	73,67	0,00	0,00	0,00	142,80	126,63	119,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,70	35,70	35,70	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	65,06	84,94	0,00	0,00	0,00	325,30	272,89	240,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	16,13	16,13	0,00	0,00	0,00	204,00	163,41	147,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	3,67	3,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,80	73,44	73,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	81,60	67,27	67,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	125,38	101,81	101,81	0,00	0,00	0,00	914,26	826,40	813,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	112,93	112,93	0,00	0,00	0,00	1.355,11	1.129,29	1.016,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,62	16,62	16,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	20,40	9,94	4,63	0,00	0,00	0,00	591,90	577,01	571,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	475,37	475,37	0,00	0,00	0,00	5.712,00	4.723,37	4.266,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,68	126,68	126,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,68	166,26	166,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,81	215,81	215,81	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**2.282,27**	**5.040,25**	**5.790,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62.854,67**	**54.579,91**	**50.861,53**	**232,60**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	822,03	822,03	1.081,46	0,00	0,00	0,00	8.339,64	8.339,64	7.543,80	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	380,54	380,54	383,69	0,00	0,00	0,00	4.307,11	4.307,11	3.926,57	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	28,02	28,02	0,00	0,00	0,00	140,12	84,07	84,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,00	109,87	109,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	15,44	15,44	0,00	0,00	0,00	221,03	137,85	137,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,58	1,29	0,00	0,00	0,00	72,22	18,06	14,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	6,54	34,92	41,46	0,00	0,00	0,00	314,42	307,88	307,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34	4,34	4,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,50	30,59	0,00	0,00	0,00	52,65	52,15	52,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	14,97	14,97	14,97	0,00	0,00	0,00	83,95	83,95	83,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,74	0,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,36	57,36	57,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	956,55	346,09	346,09	141,38	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	190,96	190,96	0,00	0,00	0,00	2.291,52	1.909,60	1.718,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	298,22	298,22	0,00	0,00	0,00	3.578,64	2.827,20	2.683,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	279,53	279,53	0,00	0,00	0,00	3.428,80	2.758,10	2.619,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	37,20	37,20	0,00	0,00	0,00	446,40	372,00	334,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	1.116,16	930,16	930,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	1.488,00	1.116,00	1.116,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	18,60	28,89	0,00	0,00	0,00	284,95	229,15	198,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,83	76,83	76,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,90	160,90	160,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,14	3,10	3,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72	3,72	3,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,86	45,86	45,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,18	0,18	0,18	0,00	0,00	0,00	9,81	9,81	9,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	206,80	206,80	0,00	0,00	0,00	2.480,00	2.119,32	2.119,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	148,64	127,87	0,00	0,00	0,00	1.426,00	1.219,91	1.072,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	74,40	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	434,00	363,71	363,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,05	44,78	0,00	0,00	0,00	86,80	76,96	72,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	21,70	21,70	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOAIMA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	39,55	51,63	0,00	0,00	0,00	197,73	165,88	146,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	9,80	9,80	0,00	0,00	0,00	124,00	99,32	89,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	2,23	2,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,80	44,64	44,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	49,60	40,88	40,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	76,21	61,89	61,89	0,00	0,00	0,00	555,73	502,33	494,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	68,64	68,64	0,00	0,00	0,00	823,70	686,40	617,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,09	10,09	10,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	12,40	6,04	2,82	0,00	0,00	0,00	359,79	350,74	347,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	288,95	288,95	0,00	0,00	0,00	3.472,00	2.871,08	2.593,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,00	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,61	101,06	101,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,18	131,18	131,18	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**1.387,27**	**3.063,67**	**3.519,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**38.205,82**	**33.175,97**	**30.915,81**	**141,38**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	576,75	576,75	758,77	0,00	0,00	0,00	5.851,19	5.851,19	5.292,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	266,99	266,99	269,20	0,00	0,00	0,00	3.021,91	3.021,91	2.754,92	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	19,66	19,66	0,00	0,00	0,00	98,31	58,98	58,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,50	77,08	77,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,84	10,84	0,00	0,00	0,00	155,08	96,73	96,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,81	0,90	0,00	0,00	0,00	50,67	12,64	9,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,59	24,50	29,09	0,00	0,00	0,00	220,61	216,02	216,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	3,04	3,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,86	21,46	0,00	0,00	0,00	36,94	36,60	36,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	58,89	58,89	58,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,24	40,24	40,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,12	242,81	242,81	99,20	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	0,00	1.607,76	1.339,80	1.205,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	209,23	209,23	0,00	0,00	0,00	2.510,82	1.983,55	1.883,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	196,12	196,12	0,00	0,00	0,00	2.405,69	1.935,10	1.837,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	0,00	313,20	261,00	234,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	0,00	783,12	652,61	652,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00	783,00	783,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	20,27	0,00	0,00	0,00	199,93	160,78	139,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,91	53,91	53,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87	112,87	112,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,94	2,16	2,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,18	32,18	32,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	0,00	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	145,10	145,10	0,00	0,00	0,00	1.740,00	1.486,96	1.486,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	104,29	89,71	0,00	0,00	0,00	1.000,50	855,90	752,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	52,20	24,30	24,30	0,00	0,00	0,00	304,50	255,19	255,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,84	31,42	0,00	0,00	0,00	60,90	54,01	51,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	15,22	15,22	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JORDANIA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	27,75	36,22	0,00	0,00	0,00	138,73	116,38	102,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	87,00	69,71	62,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	31,32	31,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	34,80	28,67	28,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	53,47	43,42	43,42	0,00	0,00	0,00	389,91	352,44	346,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	0,00	577,92	481,60	433,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	8,70	4,24	1,98	0,00	0,00	0,00	252,43	246,08	243,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	202,73	202,73	0,00	0,00	0,00	2.436,00	2.014,39	1.819,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	54,03	54,03	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,21	70,91	70,91	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,04	92,04	92,04	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**973,32**	**2.149,51**	**2.469,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.805,67**	**23.276,60**	**21.690,82**	**99,20**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	238,65	238,65	313,97	0,00	0,00	0,00	2.421,18	2.421,18	2.190,13	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	110,48	110,48	111,39	0,00	0,00	0,00	1.250,45	1.250,45	1.139,97	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,14	8,14	0,00	0,00	0,00	40,68	24,42	24,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	31,90	31,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,48	4,48	0,00	0,00	0,00	64,17	40,02	40,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,75	0,37	0,00	0,00	0,00	20,97	5,22	4,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,90	10,14	12,04	0,00	0,00	0,00	91,29	89,39	89,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,60	8,88	0,00	0,00	0,00	15,29	15,15	15,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,35	4,35	4,35	0,00	0,00	0,00	24,37	24,37	24,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65	16,65	16,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,70	100,47	100,47	41,05	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	55,44	55,44	0,00	0,00	0,00	665,28	554,40	498,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	86,58	86,58	0,00	0,00	0,00	1.038,96	820,80	779,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	81,15	81,15	0,00	0,00	0,00	995,46	800,70	760,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,80	10,80	0,00	0,00	0,00	129,60	108,00	97,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	324,05	270,05	270,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	432,00	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,40	8,39	0,00	0,00	0,00	82,73	66,53	57,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,30	22,30	22,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,71	46,71	46,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,46	0,90	0,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,32	13,32	13,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,84	2,84	2,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	60,04	60,04	0,00	0,00	0,00	720,00	615,28	615,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	43,15	37,12	0,00	0,00	0,00	414,00	354,16	311,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	21,60	10,06	10,06	0,00	0,00	0,00	126,00	105,59	105,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,18	13,00	0,00	0,00	0,00	25,20	22,35	21,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	6,30	6,30	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE JOSE GONCALVES DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,48	14,99	0,00	0,00	0,00	57,41	48,15	42,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,85	2,85	0,00	0,00	0,00	36,00	28,86	26,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,65	0,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,20	12,96	12,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,16	1,16	0,00	0,00	0,00	14,40	11,87	11,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	22,13	17,97	17,97	0,00	0,00	0,00	161,34	145,84	143,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	19,93	19,93	0,00	0,00	0,00	239,14	199,30	179,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,93	2,93	2,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,60	1,75	0,82	0,00	0,00	0,00	104,45	101,82	100,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	83,89	83,89	0,00	0,00	0,00	1.008,00	833,55	752,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,36	22,36	22,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,53	29,34	29,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,08	38,08	38,08	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**402,76**	**889,47**	**1.021,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.092,01**	**9.631,72**	**8.975,57**	**41,05**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	961,24	961,24	1.264,61	0,00	0,00	0,00	9.751,99	9.751,99	8.821,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	444,99	444,99	448,67	0,00	0,00	0,00	5.036,52	5.036,52	4.591,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	32,77	32,77	0,00	0,00	0,00	163,85	98,31	98,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,50	128,48	128,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	258,46	161,21	161,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,02	1,51	0,00	0,00	0,00	84,45	21,14	16,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	7,65	40,84	48,49	0,00	0,00	0,00	367,69	360,04	360,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,43	35,77	0,00	0,00	0,00	61,56	60,98	60,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	17,50	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	98,16	98,16	98,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87	0,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,07	67,07	67,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,53	404,69	404,69	165,33	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	223,30	223,30	0,00	0,00	0,00	2.679,60	2.233,00	2.009,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	348,72	348,72	0,00	0,00	0,00	4.184,70	3.305,95	3.138,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	326,87	326,87	0,00	0,00	0,00	4.009,48	3.225,20	3.062,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	0,00	522,00	435,00	391,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	72,50	72,50	0,00	0,00	0,00	1.305,19	1.087,69	1.087,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00	1.305,00	1.305,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	21,75	33,78	0,00	0,00	0,00	333,21	267,96	231,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,85	89,85	89,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,14	188,14	188,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,57	3,61	3,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	4,35	4,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,62	53,62	53,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00	11,48	11,48	11,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	241,83	241,83	0,00	0,00	0,00	2.900,00	2.478,24	2.478,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	173,81	149,52	0,00	0,00	0,00	1.667,50	1.426,51	1.254,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	87,00	40,51	40,51	0,00	0,00	0,00	507,50	425,31	425,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,74	52,36	0,00	0,00	0,00	101,50	89,99	85,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,38	25,38	25,38	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LADAINHA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	46,24	60,37	0,00	0,00	0,00	231,22	193,97	170,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,46	11,46	0,00	0,00	0,00	145,00	116,13	104,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,50	52,20	52,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,65	4,65	0,00	0,00	0,00	58,00	47,80	47,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	89,12	72,37	72,37	0,00	0,00	0,00	649,84	587,39	578,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	80,27	80,27	0,00	0,00	0,00	963,19	802,69	722,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,80	11,80	11,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	14,50	7,07	3,29	0,00	0,00	0,00	420,71	410,14	406,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	337,89	337,89	0,00	0,00	0,00	4.060,00	3.357,30	3.032,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,04	90,04	90,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,00	118,17	118,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,40	153,40	153,40	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.622,21**	**3.582,54**	**4.115,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**44.676,10**	**38.794,45**	**36.151,51**	**165,33**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	265,17	265,17	348,86	0,00	0,00	0,00	2.690,19	2.690,19	2.433,47	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	122,76	122,76	123,77	0,00	0,00	0,00	1.389,40	1.389,40	1.266,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,04	9,04	0,00	0,00	0,00	45,20	27,12	27,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	35,45	35,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	71,30	44,46	44,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,83	0,42	0,00	0,00	0,00	23,30	5,84	4,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,11	11,27	13,38	0,00	0,00	0,00	101,44	99,33	99,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,78	9,87	0,00	0,00	0,00	16,98	16,83	16,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,83	4,83	4,83	0,00	0,00	0,00	27,09	27,09	27,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,50	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,56	111,63	111,63	45,61	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	61,60	61,60	0,00	0,00	0,00	739,20	616,00	554,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	96,20	96,20	0,00	0,00	0,00	1.154,40	912,00	865,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	90,17	90,17	0,00	0,00	0,00	1.106,06	889,70	844,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	144,00	120,00	108,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	360,05	300,05	300,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	480,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,00	9,32	0,00	0,00	0,00	91,92	73,92	63,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,78	24,78	24,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	51,89	51,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,20	1,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	14,79	14,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,17	3,17	3,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	66,71	66,71	0,00	0,00	0,00	800,00	683,66	683,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	47,95	41,25	0,00	0,00	0,00	460,00	393,53	346,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	24,00	11,17	11,17	0,00	0,00	0,00	140,00	117,32	117,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,31	14,44	0,00	0,00	0,00	28,00	24,83	23,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE LEME DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,76	16,65	0,00	0,00	0,00	63,78	53,52	47,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,16	3,16	0,00	0,00	0,00	40,00	32,03	28,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72	0,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,28	1,28	0,00	0,00	0,00	16,00	13,18	13,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	24,58	19,96	19,96	0,00	0,00	0,00	179,26	162,04	159,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	22,14	22,14	0,00	0,00	0,00	265,71	221,40	199,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26	3,26	3,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,00	1,95	0,91	0,00	0,00	0,00	116,06	113,14	112,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	93,21	93,21	0,00	0,00	0,00	1.120,00	926,15	836,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,84	24,84	24,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,04	32,60	32,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,31	42,31	42,31	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**447,51**	**988,29**	**1.135,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.324,44**	**10.701,91**	**9.972,81**	**45,61**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	377,87	377,87	497,12	0,00	0,00	0,00	3.833,54	3.833,54	3.467,71	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	174,93	174,93	176,37	0,00	0,00	0,00	1.979,88	1.979,88	1.804,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	12,88	12,88	0,00	0,00	0,00	64,41	38,64	38,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,50	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,10	7,10	0,00	0,00	0,00	101,61	63,38	63,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,19	0,59	0,00	0,00	0,00	33,20	8,30	6,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,01	16,05	19,06	0,00	0,00	0,00	144,54	141,53	141,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,53	14,06	0,00	0,00	0,00	24,21	23,98	23,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	38,59	38,59	38,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,37	26,36	26,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,70	159,08	159,08	64,99	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	0,00	1.053,36	877,80	790,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	137,08	137,08	0,00	0,00	0,00	1.645,02	1.299,55	1.233,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	128,50	128,50	0,00	0,00	0,00	1.576,14	1.267,90	1.204,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	0,00	205,20	171,00	153,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	513,08	427,57	427,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	684,00	513,00	513,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	13,28	0,00	0,00	0,00	130,99	105,34	91,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32	35,32	35,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,95	73,95	73,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,89	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	21,08	21,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	4,51	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	95,06	95,06	0,00	0,00	0,00	1.140,00	974,20	974,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	68,33	58,78	0,00	0,00	0,00	655,50	560,76	493,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	34,20	15,92	15,92	0,00	0,00	0,00	199,50	167,20	167,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,86	20,58	0,00	0,00	0,00	39,90	35,38	33,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	9,97	9,97	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MACHACALIS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,18	23,73	0,00	0,00	0,00	90,89	76,25	67,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00	57,00	45,66	41,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	20,52	20,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00	22,80	18,80	18,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	35,03	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	255,46	230,91	227,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	0,00	378,63	315,51	283,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	4,65	4,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	5,70	2,78	1,29	0,00	0,00	0,00	165,39	161,23	159,74	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	132,82	132,82	0,00	0,00	0,00	1.596,00	1.319,77	1.191,99	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	35,40	35,40	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	46,45	46,45	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,30	60,30	60,30	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**637,70**	**1.408,31**	**1.617,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.562,37**	**15.250,24**	**14.211,23**	**64,99**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.001,02	1.001,02	1.316,94	0,00	0,00	0,00	10.155,53	10.155,53	9.186,39	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	463,40	463,40	467,24	0,00	0,00	0,00	5.244,94	5.244,94	4.781,54	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	34,13	34,13	0,00	0,00	0,00	170,63	102,39	102,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,50	133,79	133,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	18,81	18,81	0,00	0,00	0,00	269,16	167,89	167,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,14	1,57	0,00	0,00	0,00	87,94	21,98	17,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	7,97	42,53	50,49	0,00	0,00	0,00	382,90	374,94	374,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,29	5,29	5,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	6,70	37,25	0,00	0,00	0,00	64,12	63,52	63,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	18,23	18,23	18,23	0,00	0,00	0,00	102,22	102,22	102,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91	0,91	0,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,85	69,84	69,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,82	421,44	421,44	172,17	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	232,54	232,54	0,00	0,00	0,00	2.790,48	2.325,40	2.092,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	363,16	363,16	0,00	0,00	0,00	4.357,86	3.442,85	3.268,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	340,40	340,40	0,00	0,00	0,00	4.175,39	3.358,70	3.189,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	45,30	45,30	0,00	0,00	0,00	543,60	453,00	407,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	75,50	75,50	0,00	0,00	0,00	1.359,20	1.132,70	1.132,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	151,00	0,00	0,00	0,00	1.812,00	1.359,00	1.359,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	22,65	35,18	0,00	0,00	0,00	347,00	279,05	241,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,56	93,56	93,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,92	195,92	195,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,99	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53	4,53	4,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,84	55,84	55,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00	11,94	11,94	11,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	251,83	251,83	0,00	0,00	0,00	3.020,00	2.580,77	2.580,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	181,00	155,71	0,00	0,00	0,00	1.736,50	1.485,52	1.306,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	90,60	42,18	42,18	0,00	0,00	0,00	528,50	442,89	442,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,94	54,53	0,00	0,00	0,00	105,70	93,74	88,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,43	26,43	26,43	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MALACACHETA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	48,16	62,87	0,00	0,00	0,00	240,79	202,00	177,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	11,94	11,94	0,00	0,00	0,00	151,00	120,97	109,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	2,72	2,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,70	54,36	54,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,85	4,85	0,00	0,00	0,00	60,40	49,78	49,78	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	92,80	75,36	75,36	0,00	0,00	0,00	676,73	611,69	601,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	83,59	83,59	0,00	0,00	0,00	1.003,05	835,90	752,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,28	12,28	12,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	15,10	7,36	3,43	0,00	0,00	0,00	438,12	427,09	423,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	351,87	351,87	0,00	0,00	0,00	4.228,00	3.496,22	3.157,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,77	93,77	93,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,26	123,06	123,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,74	159,74	159,74	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.689,33**	**3.730,80**	**4.286,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**46.524,81**	**40.399,89**	**37.647,55**	**172,17**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	457,42	457,42	601,78	0,00	0,00	0,00	4.640,61	4.640,61	4.197,76	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	211,75	211,75	213,50	0,00	0,00	0,00	2.396,68	2.396,68	2.184,93	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	15,59	15,59	0,00	0,00	0,00	77,97	46,78	46,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,50	61,13	61,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	122,99	76,70	76,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,44	0,72	0,00	0,00	0,00	40,18	10,08	7,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,64	19,43	23,07	0,00	0,00	0,00	174,97	171,32	171,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	2,42	2,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,06	17,02	0,00	0,00	0,00	29,30	29,02	29,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	8,33	8,33	8,33	0,00	0,00	0,00	46,72	46,72	46,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,92	31,92	31,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,27	192,58	192,58	78,67	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	106,26	106,26	0,00	0,00	0,00	1.275,12	1.062,60	956,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	165,94	165,94	0,00	0,00	0,00	1.991,34	1.573,15	1.493,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	155,55	155,55	0,00	0,00	0,00	1.907,96	1.534,80	1.457,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,70	20,70	0,00	0,00	0,00	248,40	207,00	186,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,50	34,50	0,00	0,00	0,00	621,09	517,59	517,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	828,00	621,00	621,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,35	16,08	0,00	0,00	0,00	158,56	127,51	110,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,76	42,76	42,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,53	89,53	89,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,72	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	2,07	1,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,51	25,51	25,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,46	5,46	5,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	115,08	115,08	0,00	0,00	0,00	1.380,00	1.179,29	1.179,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	82,71	71,15	0,00	0,00	0,00	793,50	678,83	596,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	41,40	19,28	19,28	0,00	0,00	0,00	241,50	202,41	202,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,26	24,92	0,00	0,00	0,00	48,30	42,83	40,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	12,07	12,07	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MATA VERDE - PREFEITURA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	22,01	28,73	0,00	0,00	0,00	110,03	94,15	81,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,46	5,46	0,00	0,00	0,00	69,00	55,29	49,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	1,24	1,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,30	24,84	24,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,21	2,21	0,00	0,00	0,00	27,60	22,73	22,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	42,41	34,44	34,44	0,00	0,00	0,00	309,24	279,53	275,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	38,20	38,20	0,00	0,00	0,00	458,35	381,99	343,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	5,63	5,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	6,90	3,36	1,57	0,00	0,00	0,00	200,20	195,16	193,37	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	160,79	160,79	0,00	0,00	0,00	1.932,00	1.597,63	1.442,95	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,85	42,85	42,85	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,43	56,23	56,23	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,99	72,99	72,99	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**771,95**	**1.704,81**	**1.958,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.259,69**	**18.462,75**	**17.203,22**	**78,67**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.113,72	1.113,72	1.465,21	0,00	0,00	0,00	11.298,86	11.298,86	10.220,62	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	515,57	515,57	519,84	0,00	0,00	0,00	5.835,43	5.835,43	5.319,86	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	37,97	37,97	0,00	0,00	0,00	189,84	113,91	113,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00	148,86	148,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	20,93	20,93	0,00	0,00	0,00	299,47	186,79	186,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,49	1,75	0,00	0,00	0,00	97,84	24,46	19,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,86	47,31	56,18	0,00	0,00	0,00	426,01	417,14	417,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	5,88	5,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,45	41,45	0,00	0,00	0,00	71,34	70,67	70,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	20,28	20,28	20,28	0,00	0,00	0,00	113,74	113,74	113,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,71	77,71	77,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,97	468,88	468,88	191,55	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	258,72	258,72	0,00	0,00	0,00	3.104,64	2.587,20	2.328,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	404,04	404,04	0,00	0,00	0,00	4.848,48	3.830,40	3.636,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	378,72	378,72	0,00	0,00	0,00	4.645,47	3.736,80	3.548,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	50,40	50,40	0,00	0,00	0,00	604,80	504,00	453,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	1.512,22	1.260,22	1.260,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	2.016,00	1.512,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,20	39,14	0,00	0,00	0,00	386,06	310,46	268,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,10	104,10	104,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,98	217,98	217,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,48	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	5,04	4,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,13	62,13	62,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	13,29	13,29	13,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	280,18	280,18	0,00	0,00	0,00	3.360,00	2.871,32	2.871,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	201,38	173,24	0,00	0,00	0,00	1.932,00	1.652,77	1.453,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	100,80	46,93	46,93	0,00	0,00	0,00	588,00	492,78	492,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,49	60,67	0,00	0,00	0,00	117,60	104,27	98,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	29,40	29,40	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MEDINA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	53,58	69,95	0,00	0,00	0,00	267,90	224,74	197,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,28	13,28	0,00	0,00	0,00	168,00	134,56	121,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,60	60,48	60,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	67,20	55,38	55,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	103,25	83,85	83,85	0,00	0,00	0,00	752,92	680,57	669,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	93,00	93,00	0,00	0,00	0,00	1.115,98	930,00	837,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,67	13,67	13,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	16,80	8,19	3,81	0,00	0,00	0,00	487,45	475,19	470,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	391,48	391,48	0,00	0,00	0,00	4.704,00	3.889,84	3.513,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,33	104,33	104,33	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,15	136,92	136,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,72	177,72	177,72	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.879,52**	**4.150,79**	**4.768,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.762,73**	**44.948,12**	**41.885,97**	**191,55**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.683,83	1.683,83	2.215,25	0,00	0,00	0,00	17.082,79	17.082,79	15.452,59	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	779,50	779,50	785,95	0,00	0,00	0,00	8.822,61	8.822,61	8.043,11	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	57,40	57,40	0,00	0,00	0,00	287,02	172,21	172,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,00	225,05	225,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	31,64	31,64	0,00	0,00	0,00	452,76	282,40	282,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,28	2,64	0,00	0,00	0,00	147,93	36,96	29,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	13,40	71,53	84,93	0,00	0,00	0,00	644,09	630,69	630,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,89	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	11,27	62,67	0,00	0,00	0,00	107,85	106,83	106,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	30,66	30,66	30,66	0,00	0,00	0,00	171,95	171,95	171,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,49	117,49	117,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.959,37	708,90	708,90	289,61	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	391,16	391,16	0,00	0,00	0,00	4.693,92	3.911,60	3.520,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	610,87	610,87	0,00	0,00	0,00	7.330,44	5.791,20	5.497,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	572,59	572,59	0,00	0,00	0,00	7.023,50	5.649,70	5.365,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	76,20	76,20	0,00	0,00	0,00	914,40	762,00	685,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	127,00	127,00	0,00	0,00	0,00	2.286,33	1.905,33	1.905,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	254,00	0,00	0,00	0,00	3.048,00	2.286,00	2.286,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	38,10	59,18	0,00	0,00	0,00	583,69	469,39	406,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,38	157,38	157,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,57	329,56	329,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,69	6,35	6,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,62	7,62	7,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,93	93,93	93,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	0,00	20,09	20,09	20,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	423,61	423,61	0,00	0,00	0,00	5.080,00	4.341,18	4.341,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	304,47	261,93	0,00	0,00	0,00	2.921,00	2.498,85	2.197,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	152,40	70,96	70,96	0,00	0,00	0,00	889,00	745,01	745,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	8,31	91,72	0,00	0,00	0,00	177,80	157,66	149,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,45	44,45	44,45	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MINAS NOVAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	81,01	105,76	0,00	0,00	0,00	405,03	339,78	299,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	20,08	20,08	0,00	0,00	0,00	254,00	203,46	183,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	4,57	4,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,80	91,44	91,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,15	8,15	0,00	0,00	0,00	101,60	83,73	83,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	156,11	126,77	126,77	0,00	0,00	0,00	1.138,36	1.028,96	1.012,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	140,60	140,60	0,00	0,00	0,00	1.687,25	1.406,01	1.265,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,69	20,69	20,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	25,40	12,38	5,77	0,00	0,00	0,00	736,99	718,45	711,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	591,89	591,89	0,00	0,00	0,00	7.112,00	5.881,07	5.311,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,73	157,73	157,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,48	207,01	207,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,70	268,70	268,70	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**2.841,66**	**6.275,62**	**7.209,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**78.260,28**	**67.957,19**	**63.327,47**	**289,61**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	258,54	258,54	340,14	0,00	0,00	0,00	2.622,94	2.622,94	2.372,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	119,69	119,69	120,68	0,00	0,00	0,00	1.354,64	1.354,64	1.234,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	8,81	8,81	0,00	0,00	0,00	44,07	26,44	26,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	34,54	34,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	0,00	69,52	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,81	0,41	0,00	0,00	0,00	22,71	5,70	4,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	2,06	10,98	13,04	0,00	0,00	0,00	98,90	96,84	96,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36	1,36	1,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,73	9,62	0,00	0,00	0,00	16,56	16,40	16,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	4,71	4,71	4,71	0,00	0,00	0,00	26,40	26,40	26,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,04	18,04	18,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,85	108,85	108,85	44,47	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	60,06	60,06	0,00	0,00	0,00	720,72	600,60	540,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	93,80	93,80	0,00	0,00	0,00	1.125,54	889,25	844,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	87,92	87,92	0,00	0,00	0,00	1.078,41	867,50	823,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	140,40	117,00	105,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	351,05	292,55	292,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	468,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,85	9,09	0,00	0,00	0,00	89,62	72,07	62,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	24,16	24,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60	50,60	50,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,67	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	1,17	1,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,42	14,42	14,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,09	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	65,04	65,04	0,00	0,00	0,00	780,00	666,56	666,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	46,75	40,22	0,00	0,00	0,00	448,50	383,68	337,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	23,40	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	136,50	114,38	114,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,28	14,08	0,00	0,00	0,00	27,30	24,20	22,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,83	6,83	6,83	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE MONTE FORMOSO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	12,44	16,24	0,00	0,00	0,00	62,19	52,17	45,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	0,00	39,00	31,23	28,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,70	0,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,30	14,04	14,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	15,60	12,85	12,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	23,97	19,46	19,46	0,00	0,00	0,00	174,79	157,99	155,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	259,07	215,90	194,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18	3,18	3,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,90	1,90	0,89	0,00	0,00	0,00	113,16	110,31	109,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	90,88	90,88	0,00	0,00	0,00	1.092,00	903,00	815,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,22	24,22	24,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,17	31,79	31,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,26	41,26	41,26	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**436,33**	**963,58**	**1.107,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.016,34**	**10.434,44**	**9.723,58**	**44,47**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	2.181,03	2.181,03	2.869,36	0,00	0,00	0,00	22.126,93	22.126,93	20.015,38	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	1.009,66	1.009,66	1.018,02	0,00	0,00	0,00	11.427,71	11.427,71	10.418,05	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	74,35	74,35	0,00	0,00	0,00	371,77	223,06	223,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,50	291,51	291,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	40,98	40,98	0,00	0,00	0,00	586,45	365,77	365,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	6,84	3,42	0,00	0,00	0,00	191,61	47,88	37,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	17,36	92,66	110,01	0,00	0,00	0,00	834,27	816,91	816,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,51	11,51	11,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	14,59	81,17	0,00	0,00	0,00	139,70	138,38	138,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	39,71	39,71	39,71	0,00	0,00	0,00	222,73	222,73	222,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	1,97	1,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,18	152,18	152,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.537,93	918,23	918,22	375,13	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	506,66	506,66	0,00	0,00	0,00	6.079,92	5.066,60	4.559,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	791,25	791,25	0,00	0,00	0,00	9.494,94	7.501,25	7.121,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	741,66	741,66	0,00	0,00	0,00	9.097,37	7.317,90	6.949,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	98,70	98,70	0,00	0,00	0,00	1.184,40	987,00	888,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	164,50	164,50	0,00	0,00	0,00	2.961,43	2.467,93	2.467,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	329,00	0,00	0,00	0,00	3.948,00	2.961,00	2.961,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	49,35	76,66	0,00	0,00	0,00	756,04	607,99	526,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,85	203,85	203,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,88	426,88	426,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,81	8,24	8,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	9,87	9,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,66	121,66	121,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,47	0,47	0,47	0,00	0,00	0,00	26,03	26,03	26,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	548,69	548,69	0,00	0,00	0,00	6.580,00	5.623,04	5.623,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	394,37	339,27	0,00	0,00	0,00	3.783,50	3.236,70	2.846,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	197,40	91,91	91,91	0,00	0,00	0,00	1.151,50	965,01	965,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	10,76	118,81	0,00	0,00	0,00	230,30	204,22	193,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,57	57,57	57,57	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NANUQUE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	104,93	136,99	0,00	0,00	0,00	524,63	440,11	387,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	26,01	26,01	0,00	0,00	0,00	329,00	263,54	237,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,92	5,92	5,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,30	118,44	118,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	10,56	10,56	0,00	0,00	0,00	131,60	108,44	108,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	202,20	164,20	164,20	0,00	0,00	0,00	1.474,48	1.332,77	1.311,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	182,12	182,12	0,00	0,00	0,00	2.185,45	1.821,20	1.639,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,80	26,80	26,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	32,90	16,04	7,47	0,00	0,00	0,00	954,60	930,58	922,01	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	766,66	766,66	0,00	0,00	0,00	9.212,00	7.617,63	6.880,09	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,31	204,31	204,31	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,17	268,13	268,13	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,05	348,05	348,05	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**3.680,73**	**8.128,66**	**9.338,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**101.368,64**	**88.023,43**	**82.026,73**	**375,13**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	192,25	192,25	252,92	0,00	0,00	0,00	1.950,40	1.950,40	1.764,27	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	89,00	89,00	89,73	0,00	0,00	0,00	1.007,31	1.007,31	918,31	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	6,55	6,55	0,00	0,00	0,00	32,77	19,66	19,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,50	25,70	25,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,61	3,61	0,00	0,00	0,00	51,69	32,24	32,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,60	0,30	0,00	0,00	0,00	16,89	4,20	3,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,53	8,17	9,70	0,00	0,00	0,00	73,54	72,01	72,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,29	7,15	0,00	0,00	0,00	12,31	12,20	12,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	3,50	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	19,63	19,63	19,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17	0,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,41	13,41	13,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,71	80,95	80,94	33,07	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	44,66	44,66	0,00	0,00	0,00	535,92	446,60	401,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	69,74	69,74	0,00	0,00	0,00	836,94	661,15	627,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	65,37	65,37	0,00	0,00	0,00	801,90	645,00	612,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	8,70	8,70	0,00	0,00	0,00	104,40	87,00	78,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	261,04	217,54	217,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	348,00	261,00	261,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,35	6,76	0,00	0,00	0,00	66,64	53,59	46,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	17,97	17,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,62	37,62	37,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31	0,71	0,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87	0,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	10,73	10,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	2,30	2,30	2,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	48,37	48,37	0,00	0,00	0,00	580,00	495,66	495,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	34,76	29,90	0,00	0,00	0,00	333,50	285,30	250,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	17,40	8,10	8,10	0,00	0,00	0,00	101,50	85,08	85,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,95	10,47	0,00	0,00	0,00	20,30	18,00	17,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVA MODICA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,25	12,07	0,00	0,00	0,00	46,24	38,80	34,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,29	2,29	0,00	0,00	0,00	29,00	23,22	20,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	10,44	10,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	0,00	11,60	9,56	9,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	17,82	14,47	14,47	0,00	0,00	0,00	129,97	117,48	115,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	16,05	16,05	0,00	0,00	0,00	192,63	160,51	144,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,37	2,37	2,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	2,90	1,41	0,66	0,00	0,00	0,00	84,15	82,03	81,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	67,58	67,58	0,00	0,00	0,00	812,00	671,46	606,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,01	18,01	18,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,40	23,63	23,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,68	30,68	30,68	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**324,44**	**716,49**	**823,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.935,22**	**7.758,79**	**7.230,20**	**33,07**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.677,20	1.677,20	2.206,53	0,00	0,00	0,00	17.015,55	17.015,55	15.391,76	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	776,43	776,43	782,85	0,00	0,00	0,00	8.787,87	8.787,87	8.011,44	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	57,18	57,18	0,00	0,00	0,00	285,89	171,54	171,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,50	224,17	224,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	31,51	31,51	0,00	0,00	0,00	450,97	281,28	281,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	5,26	2,63	0,00	0,00	0,00	147,34	36,82	28,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	13,35	71,26	84,60	0,00	0,00	0,00	641,55	628,21	628,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,86	8,86	8,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	11,23	62,42	0,00	0,00	0,00	107,43	106,42	106,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	30,54	30,54	30,54	0,00	0,00	0,00	171,29	171,29	171,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	1,52	1,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,03	117,02	117,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.951,66	706,11	706,11	288,47	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	389,62	389,62	0,00	0,00	0,00	4.675,44	3.896,20	3.506,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	608,47	608,47	0,00	0,00	0,00	7.301,58	5.768,44	5.476,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	570,34	570,34	0,00	0,00	0,00	6.995,85	5.627,50	5.344,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	75,90	75,90	0,00	0,00	0,00	910,80	759,00	683,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	126,50	126,50	0,00	0,00	0,00	2.277,33	1.897,83	1.897,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	253,00	0,00	0,00	0,00	3.036,00	2.277,00	2.277,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	37,95	58,95	0,00	0,00	0,00	581,39	467,54	404,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,76	156,76	156,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,26	328,26	328,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,95	6,31	6,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59	7,59	7,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,56	93,56	93,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,36	0,36	0,36	0,00	0,00	0,00	20,02	20,02	20,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	421,94	421,94	0,00	0,00	0,00	5.060,00	4.324,10	4.324,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	303,27	260,90	0,00	0,00	0,00	2.909,50	2.489,00	2.188,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	151,80	70,68	70,68	0,00	0,00	0,00	885,50	742,09	742,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	8,27	91,36	0,00	0,00	0,00	177,10	157,03	148,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,27	44,27	44,27	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO CRUZEIRO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	80,69	105,34	0,00	0,00	0,00	403,44	338,46	298,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	253,00	202,65	182,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	4,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,10	91,08	91,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	8,12	8,12	0,00	0,00	0,00	101,20	83,41	83,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	155,49	126,27	126,27	0,00	0,00	0,00	1.133,86	1.024,91	1.008,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	140,05	140,05	0,00	0,00	0,00	1.680,60	1.400,50	1.260,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,60	20,60	20,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	25,30	12,33	5,74	0,00	0,00	0,00	734,08	715,60	709,01	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	589,56	589,56	0,00	0,00	0,00	7.084,00	5.857,93	5.290,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,11	157,11	157,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,60	206,19	206,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,65	267,65	267,65	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**2.830,47**	**6.250,93**	**7.181,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77.952,15**	**67.689,80**	**63.078,31**	**288,47**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	576,75	576,75	758,77	0,00	0,00	0,00	5.851,19	5.851,19	5.292,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	266,99	266,99	269,20	0,00	0,00	0,00	3.021,91	3.021,91	2.754,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	19,66	19,66	0,00	0,00	0,00	98,31	58,98	58,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,50	77,08	77,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,84	10,84	0,00	0,00	0,00	155,08	96,73	96,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,81	0,90	0,00	0,00	0,00	50,67	12,64	9,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	4,59	24,50	29,09	0,00	0,00	0,00	220,61	216,02	216,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	3,04	3,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,86	21,46	0,00	0,00	0,00	36,94	36,60	36,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	10,50	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	58,89	58,89	58,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,24	40,24	40,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,12	242,81	242,81	99,20	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	133,98	133,98	0,00	0,00	0,00	1.607,76	1.339,80	1.205,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	209,23	209,23	0,00	0,00	0,00	2.510,82	1.983,55	1.883,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	196,12	196,12	0,00	0,00	0,00	2.405,69	1.935,10	1.837,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	26,10	26,10	0,00	0,00	0,00	313,20	261,00	234,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	0,00	783,12	652,61	652,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00	783,00	783,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	13,05	20,27	0,00	0,00	0,00	199,93	160,78	139,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,91	53,91	53,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87	112,87	112,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,94	2,16	2,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	2,61	2,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,18	32,18	32,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	0,00	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	145,10	145,10	0,00	0,00	0,00	1.740,00	1.486,96	1.486,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	104,29	89,71	0,00	0,00	0,00	1.000,50	855,90	752,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	52,20	24,30	24,30	0,00	0,00	0,00	304,50	255,19	255,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,84	31,42	0,00	0,00	0,00	60,90	54,01	51,17	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	15,22	15,22	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE NOVO ORIENTE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	27,75	36,22	0,00	0,00	0,00	138,73	116,38	102,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	87,00	69,71	62,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,57	1,57	1,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,90	31,32	31,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	34,80	28,67	28,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	53,47	43,42	43,42	0,00	0,00	0,00	389,91	352,44	346,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	48,16	48,16	0,00	0,00	0,00	577,92	481,60	433,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	7,08	7,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	8,70	4,24	1,98	0,00	0,00	0,00	252,43	246,08	243,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	202,73	202,73	0,00	0,00	0,00	2.436,00	2.014,39	1.819,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,03	54,03	54,03	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,21	70,91	70,91	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,04	92,04	92,04	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**973,32**	**2.149,51**	**2.469,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.805,67**	**23.276,60**	**21.690,82**	**99,20**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	318,20	318,20	418,63	0,00	0,00	0,00	3.228,24	3.228,24	2.920,18	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	147,31	147,31	148,53	0,00	0,00	0,00	1.667,27	1.667,27	1.519,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	10,85	10,85	0,00	0,00	0,00	54,24	32,55	32,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00	42,53	42,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	85,56	53,36	53,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,00	0,50	0,00	0,00	0,00	27,95	7,00	5,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,53	13,52	16,05	0,00	0,00	0,00	121,72	119,19	119,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	1,68	1,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,13	11,84	0,00	0,00	0,00	20,38	20,19	20,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,79	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	32,50	32,50	32,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,29	0,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,20	22,20	22,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,28	133,97	133,96	54,73	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	73,92	73,92	0,00	0,00	0,00	887,04	739,20	665,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	115,44	115,44	0,00	0,00	0,00	1.385,28	1.094,40	1.038,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	108,21	108,21	0,00	0,00	0,00	1.327,28	1.067,70	1.013,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	172,80	144,00	129,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	432,06	360,06	360,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	576,00	432,00	432,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,20	11,18	0,00	0,00	0,00	110,30	88,70	76,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,75	29,75	29,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,27	62,27	62,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,28	1,20	1,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44	1,44	1,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,75	17,75	17,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	3,80	3,80	3,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	80,05	80,05	0,00	0,00	0,00	960,00	820,38	820,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	57,54	49,50	0,00	0,00	0,00	552,00	472,23	415,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	28,80	13,41	13,41	0,00	0,00	0,00	168,00	140,79	140,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,57	17,33	0,00	0,00	0,00	33,60	29,79	28,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE OURO VERDE DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	15,31	19,99	0,00	0,00	0,00	76,54	64,21	56,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	48,00	38,44	34,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,86	0,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,60	17,28	17,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,54	1,54	0,00	0,00	0,00	19,20	15,83	15,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	29,50	23,96	23,96	0,00	0,00	0,00	215,11	194,45	191,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	26,57	26,57	0,00	0,00	0,00	318,85	265,70	239,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	4,80	2,34	1,09	0,00	0,00	0,00	139,27	135,76	134,51	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	111,85	111,85	0,00	0,00	0,00	1.344,00	1.111,37	1.003,76	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	29,81	29,81	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,04	39,12	39,12	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,78	50,78	50,78	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**537,00**	**1.185,95**	**1.362,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.789,32**	**12.842,34**	**11.967,38**	**54,73**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	1.073,94	1.073,94	1.412,88	0,00	0,00	0,00	10.895,31	10.895,31	9.855,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	497,16	497,16	501,27	0,00	0,00	0,00	5.627,02	5.627,02	5.129,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	36,61	36,61	0,00	0,00	0,00	183,06	109,83	109,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,00	143,54	143,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	20,18	20,18	0,00	0,00	0,00	288,77	180,10	180,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,37	1,68	0,00	0,00	0,00	94,35	23,56	18,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	8,55	45,62	54,17	0,00	0,00	0,00	410,80	402,25	402,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67	5,67	5,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,19	39,97	0,00	0,00	0,00	68,79	68,14	68,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	19,55	19,55	19,55	0,00	0,00	0,00	109,67	109,67	109,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97	0,97	0,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,93	74,93	74,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,67	452,12	452,12	184,71	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	249,48	249,48	0,00	0,00	0,00	2.993,76	2.494,80	2.245,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	389,61	389,61	0,00	0,00	0,00	4.675,32	3.693,60	3.506,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	365,20	365,20	0,00	0,00	0,00	4.479,56	3.603,40	3.421,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	48,60	48,60	0,00	0,00	0,00	583,20	486,00	437,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	1.458,22	1.215,21	1.215,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	1.944,00	1.458,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,30	37,75	0,00	0,00	0,00	372,28	299,38	259,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,38	100,38	100,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,19	210,19	210,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,07	4,05	4,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	4,86	4,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,91	59,91	59,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,00	12,82	12,82	12,82	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	270,18	270,18	0,00	0,00	0,00	3.240,00	2.768,79	2.768,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	194,19	167,06	0,00	0,00	0,00	1.863,00	1.593,75	1.401,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	97,20	45,26	45,26	0,00	0,00	0,00	567,00	475,19	475,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,30	58,50	0,00	0,00	0,00	113,40	100,56	95,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,35	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	51,67	67,45	0,00	0,00	0,00	258,33	216,71	190,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,81	12,81	0,00	0,00	0,00	162,00	129,78	116,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	2,92	2,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,40	58,32	58,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	64,80	53,41	53,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	99,56	80,85	80,85	0,00	0,00	0,00	726,04	656,26	645,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	89,68	89,68	0,00	0,00	0,00	1.076,13	896,79	807,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	16,20	7,90	3,68	0,00	0,00	0,00	470,04	458,23	454,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	377,50	377,50	0,00	0,00	0,00	4.536,00	3.750,91	3.387,75	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,60	100,60	100,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90	132,03	132,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,38	171,38	171,38	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.812,39**	**4.002,58**	**4.598,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.914,07**	**43.342,89**	**40.390,03**	**184,71**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	304,95	304,95	401,19	0,00	0,00	0,00	3.093,74	3.093,74	2.798,51	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	141,17	141,17	142,34	0,00	0,00	0,00	1.597,80	1.597,80	1.456,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	10,40	10,40	0,00	0,00	0,00	51,98	31,20	31,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	40,76	40,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,73	5,73	0,00	0,00	0,00	82,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,96	0,48	0,00	0,00	0,00	26,79	6,72	5,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,43	12,95	15,38	0,00	0,00	0,00	116,65	114,22	114,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	1,61	1,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,04	11,35	0,00	0,00	0,00	19,54	19,36	19,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,55	5,55	5,55	0,00	0,00	0,00	31,14	31,14	31,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,28	21,27	21,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,85	128,38	128,38	52,45	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	0,00	850,08	708,40	637,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	110,63	110,63	0,00	0,00	0,00	1.327,56	1.048,80	995,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	103,70	103,70	0,00	0,00	0,00	1.271,97	1.023,20	971,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00	165,60	138,00	124,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	414,06	345,06	345,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	552,00	414,00	414,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,90	10,72	0,00	0,00	0,00	105,71	85,01	73,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	28,51	28,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,69	59,69	59,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,81	1,15	1,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,38	1,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,01	17,01	17,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	76,72	76,72	0,00	0,00	0,00	920,00	786,20	786,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	55,14	47,44	0,00	0,00	0,00	529,00	452,54	397,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	27,60	12,85	12,85	0,00	0,00	0,00	161,00	134,91	134,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,50	16,61	0,00	0,00	0,00	32,20	28,55	27,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PALMOPOLIS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,67	19,15	0,00	0,00	0,00	73,35	61,55	54,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	0,00	46,00	36,86	33,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	0,83	0,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,20	16,56	16,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,48	1,48	0,00	0,00	0,00	18,40	15,16	15,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	28,27	22,96	22,96	0,00	0,00	0,00	206,16	186,35	183,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	0,00	305,56	254,61	229,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	3,74	3,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,60	2,24	1,04	0,00	0,00	0,00	133,47	130,11	128,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	107,19	107,19	0,00	0,00	0,00	1.288,00	1.065,06	961,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,57	28,57	28,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,29	37,49	37,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	48,67	48,67	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**514,64**	**1.136,54**	**1.305,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.173,18**	**12.307,30**	**11.468,83**	**52,45**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	450,79	450,79	593,06	0,00	0,00	0,00	4.573,34	4.573,34	4.136,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	208,68	208,68	210,41	0,00	0,00	0,00	2.361,95	2.361,95	2.153,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	15,37	15,37	0,00	0,00	0,00	76,84	46,11	46,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	60,24	60,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,47	8,47	0,00	0,00	0,00	121,21	75,60	75,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,41	0,71	0,00	0,00	0,00	39,60	9,90	7,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	3,59	19,15	22,74	0,00	0,00	0,00	172,43	168,84	168,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	2,38	2,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,02	16,78	0,00	0,00	0,00	28,88	28,61	28,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	8,21	8,21	8,21	0,00	0,00	0,00	46,04	46,04	46,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41	0,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,45	31,45	31,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,56	189,79	189,79	77,53	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	104,72	104,72	0,00	0,00	0,00	1.256,64	1.047,20	942,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	163,54	163,54	0,00	0,00	0,00	1.962,48	1.550,40	1.471,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	153,29	153,29	0,00	0,00	0,00	1.880,31	1.512,50	1.436,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	20,40	20,40	0,00	0,00	0,00	244,80	204,00	183,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	612,09	510,09	510,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	816,00	612,00	612,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,20	15,84	0,00	0,00	0,00	156,26	125,66	108,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,14	42,14	42,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,22	88,22	88,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,98	1,70	1,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04	2,04	1,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,15	25,15	25,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,38	5,38	5,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	113,41	113,41	0,00	0,00	0,00	1.360,00	1.162,20	1.162,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	81,51	70,12	0,00	0,00	0,00	782,00	668,99	588,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	40,80	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	238,00	199,45	199,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,22	24,56	0,00	0,00	0,00	47,60	42,20	39,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,90	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PAVAO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	21,69	28,31	0,00	0,00	0,00	108,43	90,97	80,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	0,00	68,00	54,48	49,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,60	24,48	24,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,18	2,18	0,00	0,00	0,00	27,20	22,41	22,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	41,79	33,94	33,94	0,00	0,00	0,00	304,74	275,46	271,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	37,64	37,64	0,00	0,00	0,00	451,70	376,40	338,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	5,53	5,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	6,80	3,31	1,54	0,00	0,00	0,00	197,30	192,32	190,55	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	158,46	158,46	0,00	0,00	0,00	1.904,00	1.574,46	1.422,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23	42,23	42,23	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56	55,42	55,42	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,93	71,93	71,93	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**760,76**	**1.680,09**	**1.930,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.951,52**	**18.193,19**	**16.953,75**	**77,53**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.299,33	1.299,33	1.709,41	0,00	0,00	0,00	13.181,99	13.181,99	11.924,06	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	601,50	601,50	606,48	0,00	0,00	0,00	6.807,99	6.807,99	6.206,49	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	44,30	44,30	0,00	0,00	0,00	221,48	132,90	132,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00	173,65	173,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	24,41	24,41	0,00	0,00	0,00	349,38	217,91	217,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	4,08	2,04	0,00	0,00	0,00	114,15	28,56	22,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	10,34	55,20	65,54	0,00	0,00	0,00	497,01	486,66	486,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	6,86	6,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	8,69	48,36	0,00	0,00	0,00	83,23	82,45	82,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	23,66	23,66	23,66	0,00	0,00	0,00	132,69	132,69	132,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18	1,18	1,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,66	90,66	90,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,95	547,03	547,03	223,48	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	301,84	301,84	0,00	0,00	0,00	3.622,08	3.018,40	2.716,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	471,38	471,38	0,00	0,00	0,00	5.656,56	4.468,80	4.242,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	441,84	441,84	0,00	0,00	0,00	5.419,71	4.359,60	4.140,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	58,80	58,80	0,00	0,00	0,00	705,60	588,00	529,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	98,00	98,00	0,00	0,00	0,00	1.764,26	1.470,26	1.470,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	2.352,00	1.764,00	1.764,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	29,40	45,67	0,00	0,00	0,00	450,41	362,21	313,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,44	121,44	121,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,30	254,30	254,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,06	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	5,88	5,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,48	72,48	72,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	0,00	15,51	15,51	15,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	326,88	326,88	0,00	0,00	0,00	3.920,00	3.349,90	3.349,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	234,95	202,12	0,00	0,00	0,00	2.254,00	1.928,24	1.695,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	117,60	54,75	54,75	0,00	0,00	0,00	686,00	574,89	574,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	6,41	70,78	0,00	0,00	0,00	137,20	121,66	115,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,30	34,30	34,30	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PEDRA AZUL

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	62,51	81,61	0,00	0,00	0,00	312,55	262,20	230,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	196,00	157,02	141,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53	3,53	3,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,20	70,56	70,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	78,40	64,61	64,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	120,46	97,82	97,82	0,00	0,00	0,00	878,41	793,98	781,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	108,50	108,50	0,00	0,00	0,00	1.301,97	1.085,00	976,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,96	15,96	15,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	19,60	9,55	4,45	0,00	0,00	0,00	568,69	554,37	549,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	456,73	456,73	0,00	0,00	0,00	5.488,00	4.538,15	4.098,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,72	121,72	121,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,68	159,74	159,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,35	207,35	207,35	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**2.192,77**	**4.842,60**	**5.563,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**60.389,82**	**52.439,49**	**48.867,02**	**223,48**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	225,39	225,39	296,53	0,00	0,00	0,00	2.286,68	2.286,68	2.068,47	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	104,34	104,34	105,21	0,00	0,00	0,00	1.180,98	1.180,98	1.076,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,68	7,68	0,00	0,00	0,00	38,42	23,05	23,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	30,13	30,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,23	4,23	0,00	0,00	0,00	60,60	37,79	37,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,71	0,35	0,00	0,00	0,00	19,80	4,94	3,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,79	9,58	11,37	0,00	0,00	0,00	86,22	84,43	84,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,51	8,39	0,00	0,00	0,00	14,43	14,30	14,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,10	4,10	4,10	0,00	0,00	0,00	23,02	23,02	23,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,73	15,72	15,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,28	94,89	94,89	38,77	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	0,00	628,32	523,60	471,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	81,77	81,77	0,00	0,00	0,00	981,24	775,20	735,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	76,65	76,65	0,00	0,00	0,00	940,15	756,30	718,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	0,00	122,40	102,00	91,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	306,04	255,04	255,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	408,00	306,00	306,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,10	7,92	0,00	0,00	0,00	78,13	62,83	54,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	21,06	21,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,12	44,11	44,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,99	0,85	0,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02	0,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	12,57	12,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	56,70	56,70	0,00	0,00	0,00	680,00	581,09	581,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	40,76	35,06	0,00	0,00	0,00	391,00	334,49	294,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	20,40	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	119,00	99,75	99,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,11	12,28	0,00	0,00	0,00	23,80	21,10	19,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PESCADOR

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,84	14,16	0,00	0,00	0,00	54,22	45,47	40,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	34,00	27,25	24,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	12,24	12,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	0,00	13,60	11,22	11,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	20,90	16,97	16,97	0,00	0,00	0,00	152,38	137,73	135,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	0,00	225,85	188,20	169,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	3,40	1,66	0,77	0,00	0,00	0,00	98,65	96,16	95,27	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,23	79,23	0,00	0,00	0,00	952,00	787,24	711,02	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,11	21,11	21,11	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,97	35,97	35,97	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**380,37**	**840,04**	**965,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.475,77**	**9.096,65**	**8.476,85**	**38,77**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	643,04	643,04	845,98	0,00	0,00	0,00	6.523,74	6.523,74	5.901,18	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	297,68	297,68	300,14	0,00	0,00	0,00	3.369,25	3.369,25	3.071,57	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	21,92	21,92	0,00	0,00	0,00	109,61	65,76	65,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,50	85,94	85,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,08	12,08	0,00	0,00	0,00	172,91	107,84	107,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,02	1,01	0,00	0,00	0,00	56,50	14,14	11,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,12	27,32	32,43	0,00	0,00	0,00	245,97	240,86	240,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	3,40	3,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,30	23,93	0,00	0,00	0,00	41,19	40,80	40,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	11,71	11,71	11,71	0,00	0,00	0,00	65,67	65,67	65,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58	0,58	0,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,87	44,87	44,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,26	270,72	270,72	110,60	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	149,38	149,38	0,00	0,00	0,00	1.792,56	1.493,80	1.344,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	233,28	233,28	0,00	0,00	0,00	2.799,42	2.211,55	2.099,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	218,67	218,67	0,00	0,00	0,00	2.682,20	2.157,60	2.048,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,10	29,10	0,00	0,00	0,00	349,20	291,00	261,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00	873,13	727,63	727,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00	873,00	873,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,55	22,60	0,00	0,00	0,00	222,91	179,26	155,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,10	60,10	60,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,86	125,86	125,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,30	2,41	2,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	2,91	2,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,87	35,87	35,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	7,68	7,68	7,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	161,77	161,77	0,00	0,00	0,00	1.940,00	1.657,83	1.657,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	116,27	100,03	0,00	0,00	0,00	1.115,50	954,28	839,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	58,20	27,10	27,10	0,00	0,00	0,00	339,50	284,51	284,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,17	35,03	0,00	0,00	0,00	67,90	60,20	57,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,98	16,98	16,98	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PONTO DOS VOLANTES

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	30,94	40,39	0,00	0,00	0,00	154,68	129,77	114,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,67	7,67	0,00	0,00	0,00	97,00	77,70	70,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,90	34,92	34,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,11	3,11	0,00	0,00	0,00	38,80	31,97	31,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	59,62	48,41	48,41	0,00	0,00	0,00	434,73	392,94	386,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	53,70	53,70	0,00	0,00	0,00	644,35	536,99	483,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,90	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	9,70	4,73	2,20	0,00	0,00	0,00	281,44	274,35	271,82	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	226,04	226,04	0,00	0,00	0,00	2.716,00	2.245,93	2.028,48	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	60,24	60,24	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,97	79,06	79,06	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,61	102,61	102,61	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.085,21**	**2.396,60**	**2.753,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.886,84**	**25.952,17**	**24.184,06**	**110,60**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	881,69	881,69	1.159,96	0,00	0,00	0,00	8.944,92	8.944,92	8.091,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	408,16	408,16	411,54	0,00	0,00	0,00	4.619,71	4.619,71	4.211,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	30,06	30,06	0,00	0,00	0,00	150,29	90,18	90,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,50	117,84	117,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	16,57	16,57	0,00	0,00	0,00	237,07	147,87	147,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,77	1,38	0,00	0,00	0,00	77,46	19,36	15,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	7,02	37,46	44,47	0,00	0,00	0,00	337,26	330,25	330,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,66	4,66	4,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	5,90	32,81	0,00	0,00	0,00	56,47	55,94	55,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	16,05	16,05	16,05	0,00	0,00	0,00	90,03	90,03	90,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80	0,80	0,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,52	61,52	61,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,98	371,21	371,20	151,65	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	204,82	204,82	0,00	0,00	0,00	2.457,84	2.048,20	1.843,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	319,87	319,87	0,00	0,00	0,00	3.838,38	3.032,45	2.878,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	299,82	299,82	0,00	0,00	0,00	3.677,66	2.958,30	2.809,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	478,80	399,00	359,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	66,50	66,50	0,00	0,00	0,00	1.197,17	997,67	997,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00	1.596,00	1.197,00	1.197,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	19,95	30,99	0,00	0,00	0,00	305,63	245,78	212,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,40	82,40	82,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,57	172,57	172,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,76	3,34	3,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	3,99	3,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,18	49,18	49,18	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	0,00	10,52	10,52	10,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	221,81	221,81	0,00	0,00	0,00	2.660,00	2.273,14	2.273,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	159,43	137,15	0,00	0,00	0,00	1.529,50	1.308,46	1.150,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	79,80	37,15	37,15	0,00	0,00	0,00	465,50	390,11	390,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	4,35	48,03	0,00	0,00	0,00	93,10	82,54	78,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,28	23,28	23,28	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE POTE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	42,42	55,38	0,00	0,00	0,00	212,08	177,92	156,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	10,51	10,51	0,00	0,00	0,00	133,00	106,51	96,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,10	47,88	47,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	0,00	53,20	43,84	43,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	81,74	66,38	66,38	0,00	0,00	0,00	596,06	538,79	530,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	73,62	73,62	0,00	0,00	0,00	883,47	736,21	662,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,83	10,83	10,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	13,30	6,48	3,02	0,00	0,00	0,00	385,90	376,18	372,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	309,92	309,92	0,00	0,00	0,00	3.724,00	3.079,46	2.781,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,59	82,59	82,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,50	108,40	108,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,70	140,70	140,70	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.487,95**	**3.286,05**	**3.775,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**40.978,77**	**35.583,92**	**33.159,66**	**151,65**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	159,10	159,10	209,32	0,00	0,00	0,00	1.614,13	1.614,13	1.460,09	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	73,65	73,65	74,26	0,00	0,00	0,00	833,63	833,63	759,98	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	5,42	5,42	0,00	0,00	0,00	27,12	16,27	16,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	21,26	21,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	42,78	26,68	26,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,50	0,25	0,00	0,00	0,00	13,98	3,50	2,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,27	6,77	8,03	0,00	0,00	0,00	60,87	59,60	59,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,07	5,92	0,00	0,00	0,00	10,19	10,09	10,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	2,90	2,90	2,90	0,00	0,00	0,00	16,25	16,25	16,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	11,10	11,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,14	66,99	66,99	27,36	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	36,96	36,96	0,00	0,00	0,00	443,52	369,60	332,64	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	57,72	57,72	0,00	0,00	0,00	692,64	547,20	519,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	54,10	54,10	0,00	0,00	0,00	663,64	533,80	506,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	86,40	72,00	64,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	216,03	180,03	180,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	288,00	216,00	216,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,60	5,59	0,00	0,00	0,00	55,15	44,35	38,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,87	14,87	14,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,14	31,14	31,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,64	0,60	0,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72	0,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,88	8,88	8,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	1,90	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	40,03	40,03	0,00	0,00	0,00	480,00	410,20	410,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	28,77	24,75	0,00	0,00	0,00	276,00	236,11	207,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	14,40	6,70	6,70	0,00	0,00	0,00	84,00	70,39	70,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,78	8,67	0,00	0,00	0,00	16,80	14,88	14,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,65	9,99	0,00	0,00	0,00	38,27	32,11	28,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,90	1,90	0,00	0,00	0,00	24,00	19,23	17,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43	0,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80	8,64	8,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	0,00	9,60	7,91	7,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	14,75	11,98	11,98	0,00	0,00	0,00	107,55	97,23	95,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	13,29	13,29	0,00	0,00	0,00	159,43	132,89	119,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	1,95	1,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	2,40	1,17	0,54	0,00	0,00	0,00	69,63	67,88	67,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	55,93	55,93	0,00	0,00	0,00	672,00	555,70	501,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,90	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02	19,56	19,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,39	25,39	25,39	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**268,50**	**592,98**	**681,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.394,67**	**6.421,17**	**5.983,73**	**27,36**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	278,43	278,43	366,30	0,00	0,00	0,00	2.824,72	2.824,72	2.555,16	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	128,89	128,89	129,96	0,00	0,00	0,00	1.458,86	1.458,86	1.329,97	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	47,46	28,47	28,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	37,21	37,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	0,00	74,86	46,70	46,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,87	0,44	0,00	0,00	0,00	24,46	6,12	4,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,22	11,83	14,04	0,00	0,00	0,00	106,52	104,31	104,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,86	10,36	0,00	0,00	0,00	17,83	17,66	17,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	28,43	28,43	28,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	19,43	19,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,99	117,22	117,22	47,89	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	0,00	776,16	646,80	582,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	101,01	101,01	0,00	0,00	0,00	1.212,12	957,60	909,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	94,68	94,68	0,00	0,00	0,00	1.161,37	934,20	887,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00	151,20	126,00	113,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	378,06	315,06	315,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	504,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	9,79	0,00	0,00	0,00	96,52	77,62	67,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,02	26,02	26,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,49	54,49	54,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,87	1,05	1,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	15,53	15,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,32	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	70,05	70,05	0,00	0,00	0,00	840,00	717,85	717,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	50,35	43,31	0,00	0,00	0,00	483,00	413,21	363,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	25,20	11,73	11,73	0,00	0,00	0,00	147,00	123,19	123,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,37	15,17	0,00	0,00	0,00	29,40	26,08	24,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	7,35	7,35	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RIO DO PRADO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,39	17,49	0,00	0,00	0,00	66,97	56,18	49,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00	42,00	33,64	30,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	15,12	15,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	16,80	13,85	13,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	25,81	20,96	20,96	0,00	0,00	0,00	188,22	170,14	167,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	0,00	279,00	232,50	209,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,20	2,05	0,95	0,00	0,00	0,00	121,86	118,81	117,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	97,87	97,87	0,00	0,00	0,00	1.176,00	972,46	878,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,08	26,08	26,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,79	34,23	34,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,43	44,43	44,43	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**469,88**	**1.037,69**	**1.192,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.940,69**	**11.237,11**	**10.471,56**	**47,89**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	543,60	543,60	715,16	0,00	0,00	0,00	5.514,92	5.514,92	4.988,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	251,65	251,65	253,73	0,00	0,00	0,00	2.848,25	2.848,25	2.596,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	92,66	55,59	55,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,00	72,66	72,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,21	10,21	0,00	0,00	0,00	146,16	91,15	91,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,71	0,85	0,00	0,00	0,00	47,76	11,94	9,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	4,33	23,10	27,42	0,00	0,00	0,00	207,96	203,62	203,62	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	2,87	2,87	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,64	20,23	0,00	0,00	0,00	34,82	34,49	34,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	9,90	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	55,52	55,52	55,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,49	0,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,93	37,93	37,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,55	228,86	228,86	93,50	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	126,28	126,28	0,00	0,00	0,00	1.515,36	1.262,80	1.136,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	197,21	197,21	0,00	0,00	0,00	2.366,52	1.869,60	1.774,89	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	184,85	184,85	0,00	0,00	0,00	2.267,43	1.823,90	1.732,09	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	24,60	24,60	0,00	0,00	0,00	295,20	246,00	221,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,00	41,00	0,00	0,00	0,00	738,11	615,11	615,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	984,00	738,00	738,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,30	19,11	0,00	0,00	0,00	188,44	151,54	131,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,81	50,81	50,81	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,40	106,39	106,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,27	2,05	2,05	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,46	2,46	2,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,32	30,32	30,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	0,00	6,49	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	136,76	136,76	0,00	0,00	0,00	1.640,00	1.401,49	1.401,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	98,29	84,56	0,00	0,00	0,00	943,00	806,72	709,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	49,20	22,91	22,91	0,00	0,00	0,00	287,00	240,52	240,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,68	29,61	0,00	0,00	0,00	57,40	50,90	48,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,35	14,35	14,35	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE RUBIM

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	26,15	34,14	0,00	0,00	0,00	130,76	109,70	96,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,48	6,48	0,00	0,00	0,00	82,00	65,67	59,18	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	1,48	1,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,40	29,52	29,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,63	2,63	0,00	0,00	0,00	32,80	27,03	27,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	50,40	40,93	40,93	0,00	0,00	0,00	367,49	332,18	326,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	45,39	45,39	0,00	0,00	0,00	544,70	453,90	408,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	6,68	6,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	8,20	4,00	1,86	0,00	0,00	0,00	237,93	231,95	229,80	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	191,08	191,08	0,00	0,00	0,00	2.296,00	1.898,62	1.714,79	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,92	50,92	50,92	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,82	66,83	66,83	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,75	86,75	86,75	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**917,40**	**2.026,00**	**2.327,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.265,18**	**21.938,97**	**20.444,32**	**93,50**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	377,87	377,87	497,12	0,00	0,00	0,00	3.833,54	3.833,54	3.467,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	174,93	174,93	176,37	0,00	0,00	0,00	1.979,88	1.979,88	1.804,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	12,88	12,88	0,00	0,00	0,00	64,41	38,64	38,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,50	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	7,10	7,10	0,00	0,00	0,00	101,61	63,38	63,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,19	0,59	0,00	0,00	0,00	33,20	8,30	6,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	3,01	16,05	19,06	0,00	0,00	0,00	144,54	141,53	141,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,53	14,06	0,00	0,00	0,00	24,21	23,98	23,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	6,88	6,88	6,88	0,00	0,00	0,00	38,59	38,59	38,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34	0,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,37	26,36	26,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,70	159,08	159,08	64,99	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	87,78	87,78	0,00	0,00	0,00	1.053,36	877,80	790,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	137,08	137,08	0,00	0,00	0,00	1.645,02	1.299,55	1.233,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	128,50	128,50	0,00	0,00	0,00	1.576,14	1.267,90	1.204,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	17,10	17,10	0,00	0,00	0,00	205,20	171,00	153,90	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	513,08	427,57	427,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	684,00	513,00	513,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	8,55	13,28	0,00	0,00	0,00	130,99	105,34	91,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32	35,32	35,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,95	73,95	73,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,89	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,08	21,08	21,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,08	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	4,51	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	95,06	95,06	0,00	0,00	0,00	1.140,00	974,20	974,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	68,33	58,78	0,00	0,00	0,00	655,50	560,76	493,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	34,20	15,92	15,92	0,00	0,00	0,00	199,50	167,20	167,19	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,86	20,58	0,00	0,00	0,00	39,90	35,38	33,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,97	9,97	9,97	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SALTO DA DIVISA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	18,18	23,73	0,00	0,00	0,00	90,89	76,25	67,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,51	4,51	0,00	0,00	0,00	57,00	45,66	41,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	1,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	20,52	20,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,83	1,83	0,00	0,00	0,00	22,80	18,80	18,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	35,03	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	255,46	230,91	227,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	31,55	31,55	0,00	0,00	0,00	378,63	315,51	283,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,65	4,65	4,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	5,70	2,78	1,29	0,00	0,00	0,00	165,39	161,23	159,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	132,82	132,82	0,00	0,00	0,00	1.596,00	1.319,77	1.191,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,40	35,40	35,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	46,45	46,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,30	60,30	60,30	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**637,70**	**1.408,31**	**1.617,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.562,37**	**15.250,24**	**14.211,23**	**64,99**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	338,09	338,09	444,80	0,00	0,00	0,00	3.430,01	3.430,01	3.102,69	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	156,51	156,51	157,81	0,00	0,00	0,00	1.771,47	1.771,47	1.614,96	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	11,53	11,53	0,00	0,00	0,00	57,63	34,59	34,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,50	45,20	45,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	6,35	6,35	0,00	0,00	0,00	90,91	56,70	56,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,06	0,53	0,00	0,00	0,00	29,70	7,42	5,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,69	14,36	17,05	0,00	0,00	0,00	129,33	126,64	126,63	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,26	12,58	0,00	0,00	0,00	21,65	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	6,16	6,16	6,16	0,00	0,00	0,00	34,54	34,54	34,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,31	0,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	23,59	23,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,42	142,34	142,34	58,15	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	78,54	78,54	0,00	0,00	0,00	942,48	785,40	706,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	122,66	122,66	0,00	0,00	0,00	1.471,86	1.162,85	1.103,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	114,97	114,97	0,00	0,00	0,00	1.410,23	1.134,40	1.077,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	15,30	15,30	0,00	0,00	0,00	183,60	153,00	137,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	0,00	459,07	382,57	382,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	612,00	459,00	459,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	7,65	11,88	0,00	0,00	0,00	117,20	94,25	81,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,60	31,60	31,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,17	66,17	66,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,49	1,29	1,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	1,53	1,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	18,86	18,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	4,03	4,03	4,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	85,06	85,06	0,00	0,00	0,00	1.020,00	871,65	871,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	61,13	52,59	0,00	0,00	0,00	586,50	501,74	441,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	30,60	14,25	14,25	0,00	0,00	0,00	178,50	149,58	149,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,67	18,42	0,00	0,00	0,00	35,70	31,66	29,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	8,93	8,93	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	16,27	21,24	0,00	0,00	0,00	81,33	68,24	60,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	4,03	4,03	0,00	0,00	0,00	51,00	40,85	36,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,92	0,92	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,70	18,36	18,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,64	1,64	0,00	0,00	0,00	20,40	16,81	16,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	31,34	25,45	25,45	0,00	0,00	0,00	228,56	206,58	203,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	28,23	28,23	0,00	0,00	0,00	338,78	282,30	254,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,15	4,15	4,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	5,10	2,49	1,16	0,00	0,00	0,00	147,98	144,26	142,93	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	118,84	118,84	0,00	0,00	0,00	1.428,00	1.180,84	1.066,51	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,67	31,67	31,67	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,68	41,57	41,57	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,95	53,95	53,95	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**570,56**	**1.260,07**	**1.447,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.713,72**	**13.645,06**	**12.715,44**	**58,15**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	278,43	278,43	366,30	0,00	0,00	0,00	2.824,72	2.824,72	2.555,16	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	128,89	128,89	129,96	0,00	0,00	0,00	1.458,86	1.458,86	1.329,97	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	47,46	28,47	28,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	37,21	37,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,23	5,23	0,00	0,00	0,00	74,86	46,70	46,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,87	0,44	0,00	0,00	0,00	24,46	6,12	4,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,22	11,83	14,04	0,00	0,00	0,00	106,52	104,31	104,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47	1,47	1,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,86	10,36	0,00	0,00	0,00	17,83	17,66	17,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,07	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	28,43	28,43	28,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	19,43	19,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,99	117,22	117,22	47,89	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	64,68	64,68	0,00	0,00	0,00	776,16	646,80	582,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	101,01	101,01	0,00	0,00	0,00	1.212,12	957,60	909,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	94,68	94,68	0,00	0,00	0,00	1.161,37	934,20	887,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00	151,20	126,00	113,40	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	378,06	315,06	315,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	504,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,30	9,79	0,00	0,00	0,00	96,52	77,62	67,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,02	26,02	26,02	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,49	54,49	54,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,87	1,05	1,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	15,53	15,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,06	0,06	0,06	0,00	0,00	0,00	3,32	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	70,05	70,05	0,00	0,00	0,00	840,00	717,85	717,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	50,35	43,31	0,00	0,00	0,00	483,00	413,21	363,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	25,20	11,73	11,73	0,00	0,00	0,00	147,00	123,19	123,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,37	15,17	0,00	0,00	0,00	29,40	26,08	24,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,35	7,35	7,35	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SALTO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	13,39	17,49	0,00	0,00	0,00	66,97	56,18	49,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,32	3,32	0,00	0,00	0,00	42,00	33,64	30,32	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,40	15,12	15,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,35	1,35	0,00	0,00	0,00	16,80	13,85	13,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	25,81	20,96	20,96	0,00	0,00	0,00	188,22	170,14	167,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	23,25	23,25	0,00	0,00	0,00	279,00	232,50	209,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,20	2,05	0,95	0,00	0,00	0,00	121,86	118,81	117,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	97,87	97,87	0,00	0,00	0,00	1.176,00	972,46	878,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,08	26,08	26,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,79	34,23	34,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,43	44,43	44,43	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**469,88**	**1.037,69**	**1.192,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.940,69**	**11.237,11**	**10.471,56**	**47,89**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	205,51	205,51	270,37	0,00	0,00	0,00	2.084,91	2.084,91	1.885,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	95,14	95,14	95,92	0,00	0,00	0,00	1.076,77	1.076,77	981,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,01	7,01	0,00	0,00	0,00	35,03	21,03	21,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	27,46	27,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,86	3,86	0,00	0,00	0,00	55,26	34,46	34,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	0,32	0,00	0,00	0,00	18,06	4,48	3,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,64	8,73	10,37	0,00	0,00	0,00	78,62	76,98	76,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,37	7,65	0,00	0,00	0,00	13,16	13,04	13,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	3,74	3,74	3,74	0,00	0,00	0,00	20,98	20,98	20,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	14,34	14,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,13	86,51	86,51	35,35	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	0,00	572,88	477,40	429,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	74,55	74,55	0,00	0,00	0,00	894,66	706,75	670,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	69,88	69,88	0,00	0,00	0,00	857,20	689,50	654,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	0,00	111,60	93,00	83,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	279,04	232,54	232,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	372,00	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,65	7,22	0,00	0,00	0,00	71,24	57,29	49,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	19,20	19,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,22	40,22	40,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,78	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	11,47	11,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	2,45	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	51,70	51,70	0,00	0,00	0,00	620,00	529,82	529,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	37,16	31,97	0,00	0,00	0,00	356,50	304,99	268,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	18,60	8,66	8,66	0,00	0,00	0,00	108,50	90,92	90,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,01	11,19	0,00	0,00	0,00	21,70	19,24	18,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ITAMBE

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,89	12,91	0,00	0,00	0,00	49,43	41,47	36,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00	31,00	24,82	22,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	11,16	11,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	12,40	10,20	10,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	19,05	15,47	15,47	0,00	0,00	0,00	138,92	125,57	123,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	0,00	205,92	171,60	154,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,10	1,51	0,70	0,00	0,00	0,00	89,95	87,69	86,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	72,24	72,24	0,00	0,00	0,00	868,00	717,77	648,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,25	19,25	19,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,16	25,27	25,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,80	32,80	32,80	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**346,82**	**765,90**	**879,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.551,43**	**8.293,81**	**7.728,76**	**35,35**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	623,15	623,15	819,82	0,00	0,00	0,00	6.321,98	6.321,98	5.718,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	288,48	288,48	290,86	0,00	0,00	0,00	3.265,06	3.265,06	2.976,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	21,24	21,24	0,00	0,00	0,00	106,22	63,73	63,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,00	83,28	83,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	11,71	11,71	0,00	0,00	0,00	167,55	104,51	104,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,96	0,98	0,00	0,00	0,00	54,74	13,72	10,78	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	4,96	26,47	31,43	0,00	0,00	0,00	238,37	233,41	233,41	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,17	23,19	0,00	0,00	0,00	39,91	39,53	39,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	11,35	11,35	11,35	0,00	0,00	0,00	63,64	63,64	63,64	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48	43,48	43,48	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,13	262,36	262,36	107,18	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	144,76	144,76	0,00	0,00	0,00	1.737,12	1.447,60	1.302,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	226,07	226,07	0,00	0,00	0,00	2.712,84	2.143,20	2.034,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	211,90	211,90	0,00	0,00	0,00	2.599,25	2.090,80	1.985,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	28,20	28,20	0,00	0,00	0,00	338,40	282,00	253,80	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	47,00	47,00	0,00	0,00	0,00	846,12	705,12	705,12	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	1.128,00	846,00	846,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,10	21,90	0,00	0,00	0,00	216,01	173,71	150,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,24	58,24	58,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,97	121,97	121,97	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,09	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	2,82	2,68	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,76	34,76	34,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	0,00	7,43	7,43	7,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	156,77	156,77	0,00	0,00	0,00	1.880,00	1.606,58	1.606,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	112,68	96,93	0,00	0,00	0,00	1.081,00	924,77	813,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	56,40	26,26	26,26	0,00	0,00	0,00	329,00	275,72	275,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,07	33,94	0,00	0,00	0,00	65,80	58,34	55,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,45	16,45	16,45	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO JACINTO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	29,98	39,14	0,00	0,00	0,00	149,89	125,75	110,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,43	7,43	0,00	0,00	0,00	94,00	75,28	67,85	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,80	33,84	33,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00	37,60	30,99	30,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	57,77	46,91	46,91	0,00	0,00	0,00	421,28	380,79	374,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	52,03	52,03	0,00	0,00	0,00	624,41	520,31	468,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	9,40	4,58	2,13	0,00	0,00	0,00	272,75	265,87	263,42	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	219,04	219,04	0,00	0,00	0,00	2.632,00	2.176,48	1.965,76	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,37	58,37	58,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,33	76,61	76,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,44	99,44	99,44	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**1.051,64**	**2.322,46**	**2.668,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.962,44**	**25.149,48**	**23.436,15**	**107,18**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	165,73	165,73	218,04	0,00	0,00	0,00	1.681,37	1.681,37	1.520,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	76,72	76,72	77,36	0,00	0,00	0,00	868,37	868,37	791,65	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	5,65	5,65	0,00	0,00	0,00	28,25	16,95	16,95	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50	22,15	22,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,11	3,11	0,00	0,00	0,00	44,56	27,78	27,78	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,52	0,26	0,00	0,00	0,00	14,56	3,64	2,86	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	1,32	7,04	8,36	0,00	0,00	0,00	63,39	62,07	62,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,88	0,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,11	6,17	0,00	0,00	0,00	10,62	10,52	10,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	3,02	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00	16,92	16,92	16,92	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15	0,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	11,56	11,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,85	69,77	69,77	28,50	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	38,50	38,50	0,00	0,00	0,00	462,00	385,00	346,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	60,12	60,12	0,00	0,00	0,00	721,50	569,96	541,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	56,36	56,36	0,00	0,00	0,00	691,29	556,10	528,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	90,00	75,00	67,50	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	225,03	187,53	187,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	300,00	225,00	225,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,75	5,83	0,00	0,00	0,00	57,45	46,20	39,99	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,49	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,44	32,44	32,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,37	0,61	0,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,75	0,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24	9,24	9,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	41,69	41,69	0,00	0,00	0,00	500,00	427,29	427,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	29,97	25,78	0,00	0,00	0,00	287,50	245,95	216,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	15,00	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	87,50	73,32	73,31	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,82	9,03	0,00	0,00	0,00	17,50	15,53	14,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38	4,38	4,38	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO RIO PRETO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	7,97	10,41	0,00	0,00	0,00	39,87	33,44	29,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,98	1,98	0,00	0,00	0,00	25,00	20,04	18,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,45	0,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,80	0,80	0,00	0,00	0,00	10,00	8,23	8,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	15,36	12,48	12,48	0,00	0,00	0,00	112,04	101,28	99,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	13,84	13,84	0,00	0,00	0,00	166,07	138,40	124,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	2,03	2,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	2,50	1,22	0,57	0,00	0,00	0,00	72,54	70,72	70,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	58,26	58,26	0,00	0,00	0,00	700,00	578,84	522,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,53	15,53	15,53	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,90	20,38	20,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	26,44	26,44	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**279,69**	**617,68**	**709,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.702,77**	**6.688,68**	**6.232,95**	**28,50**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	205,51	205,51	270,37	0,00	0,00	0,00	2.084,91	2.084,91	1.885,95	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	95,14	95,14	95,92	0,00	0,00	0,00	1.076,77	1.076,77	981,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,01	7,01	0,00	0,00	0,00	35,03	21,03	21,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,50	27,46	27,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	3,86	3,86	0,00	0,00	0,00	55,26	34,46	34,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,64	0,32	0,00	0,00	0,00	18,06	4,48	3,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,64	8,73	10,37	0,00	0,00	0,00	78,62	76,98	76,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,37	7,65	0,00	0,00	0,00	13,16	13,04	13,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	3,74	3,74	3,74	0,00	0,00	0,00	20,98	20,98	20,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19	0,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	14,34	14,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,13	86,51	86,51	35,35	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	47,74	47,74	0,00	0,00	0,00	572,88	477,40	429,66	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	74,55	74,55	0,00	0,00	0,00	894,66	706,75	670,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	69,88	69,88	0,00	0,00	0,00	857,20	689,50	654,81	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	9,30	9,30	0,00	0,00	0,00	111,60	93,00	83,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	279,04	232,54	232,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	372,00	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	4,65	7,22	0,00	0,00	0,00	71,24	57,29	49,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	19,20	19,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,22	40,22	40,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,78	0,76	0,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	11,47	11,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,04	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	2,45	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	51,70	51,70	0,00	0,00	0,00	620,00	529,82	529,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	37,16	31,97	0,00	0,00	0,00	356,50	304,99	268,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	18,60	8,66	8,66	0,00	0,00	0,00	108,50	90,92	90,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,01	11,19	0,00	0,00	0,00	21,70	19,24	18,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42	5,42	5,42	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO DIVINO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	9,89	12,91	0,00	0,00	0,00	49,43	41,47	36,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00	31,00	24,82	22,37	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,56	0,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70	11,16	11,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	12,40	10,20	10,20	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	19,05	15,47	15,47	0,00	0,00	0,00	138,92	125,57	123,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	0,00	205,92	171,60	154,44	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52	2,52	2,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,10	1,51	0,70	0,00	0,00	0,00	89,95	87,69	86,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	72,24	72,24	0,00	0,00	0,00	868,00	717,77	648,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,25	19,25	19,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,16	25,27	25,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,80	32,80	32,80	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**346,82**	**765,90**	**879,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.551,43**	**8.293,81**	**7.728,76**	**35,35**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	225,39	225,39	296,53	0,00	0,00	0,00	2.286,68	2.286,68	2.068,47	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	104,34	104,34	105,21	0,00	0,00	0,00	1.180,98	1.180,98	1.076,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,68	7,68	0,00	0,00	0,00	38,42	23,05	23,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	30,13	30,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,23	4,23	0,00	0,00	0,00	60,60	37,79	37,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,71	0,35	0,00	0,00	0,00	19,80	4,94	3,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,79	9,58	11,37	0,00	0,00	0,00	86,22	84,43	84,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,51	8,39	0,00	0,00	0,00	14,43	14,30	14,29	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,10	4,10	4,10	0,00	0,00	0,00	23,02	23,02	23,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,73	15,72	15,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,28	94,89	94,89	38,77	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	52,36	52,36	0,00	0,00	0,00	628,32	523,60	471,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	81,77	81,77	0,00	0,00	0,00	981,24	775,20	735,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	76,65	76,65	0,00	0,00	0,00	940,15	756,30	718,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,20	10,20	0,00	0,00	0,00	122,40	102,00	91,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	306,04	255,04	255,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	408,00	306,00	306,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,10	7,92	0,00	0,00	0,00	78,13	62,83	54,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,06	21,06	21,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,12	44,11	44,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,99	0,85	0,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	1,02	0,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	12,57	12,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,69	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	56,70	56,70	0,00	0,00	0,00	680,00	581,09	581,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	40,76	35,06	0,00	0,00	0,00	391,00	334,49	294,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	20,40	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	119,00	99,75	99,74	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,11	12,28	0,00	0,00	0,00	23,80	21,10	19,99	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SENADOR MODESTINO GONCALVES

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	10,84	14,16	0,00	0,00	0,00	54,22	45,47	40,06	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	34,00	27,25	24,55	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,61	0,61	0,61	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,80	12,24	12,24	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,09	1,09	0,00	0,00	0,00	13,60	11,22	11,22	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	20,90	16,97	16,97	0,00	0,00	0,00	152,38	137,73	135,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	18,82	18,82	0,00	0,00	0,00	225,85	188,20	169,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,40	1,66	0,77	0,00	0,00	0,00	98,65	96,16	95,27	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	79,23	79,23	0,00	0,00	0,00	952,00	787,24	711,02	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,11	21,11	21,11	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,78	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,97	35,97	35,97	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**380,37**	**840,04**	**965,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.475,77**	**9.096,65**	**8.476,85**	**38,77**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	232,02	232,02	305,25	0,00	0,00	0,00	2.353,94	2.353,94	2.129,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	107,41	107,41	108,30	0,00	0,00	0,00	1.215,70	1.215,70	1.108,29	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	7,91	7,91	0,00	0,00	0,00	39,55	23,73	23,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,50	31,00	31,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	4,36	4,36	0,00	0,00	0,00	62,38	38,90	38,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,73	0,36	0,00	0,00	0,00	20,38	5,08	3,98	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,85	9,86	11,70	0,00	0,00	0,00	88,75	86,91	86,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	1,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	1,56	8,64	0,00	0,00	0,00	14,86	14,72	14,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	4,22	4,22	4,22	0,00	0,00	0,00	23,70	23,70	23,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,19	16,19	16,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,99	97,69	97,69	39,91	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	53,90	53,90	0,00	0,00	0,00	646,80	539,00	485,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	84,17	84,17	0,00	0,00	0,00	1.010,10	797,95	757,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	78,90	78,90	0,00	0,00	0,00	967,81	778,50	739,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	126,00	105,00	94,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	315,05	262,55	262,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	420,00	315,00	315,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	5,25	8,15	0,00	0,00	0,00	80,43	64,68	55,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,68	21,68	21,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,41	45,41	45,41	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,72	0,86	0,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05	1,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,94	12,94	12,94	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,05	0,05	0,05	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	58,37	58,37	0,00	0,00	0,00	700,00	598,20	598,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	41,95	36,09	0,00	0,00	0,00	402,50	344,34	302,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	21,00	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	122,50	102,67	102,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,14	12,64	0,00	0,00	0,00	24,50	21,72	20,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12	6,12	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA AZUL DE MINAS

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	11,16	14,57	0,00	0,00	0,00	55,81	46,81	41,23	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	2,77	2,77	0,00	0,00	0,00	35,00	28,05	25,28	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	0,63	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,50	12,60	12,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00	14,00	11,52	11,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	21,51	17,47	17,47	0,00	0,00	0,00	156,86	141,78	139,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	19,37	19,37	0,00	0,00	0,00	232,49	193,71	174,34	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	2,85	2,84	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	3,50	1,71	0,79	0,00	0,00	0,00	101,56	99,00	98,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	81,56	81,56	0,00	0,00	0,00	980,00	810,37	731,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	21,73	21,73	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,65	28,52	28,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,03	37,03	37,03	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:					**391,56**	**864,74**	**993,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.783,86**	**9.364,03**	**8.726,02**	**39,91**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	464,05	464,05	610,50	0,00	0,00	0,00	4.707,86	4.707,86	4.258,58	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	214,82	214,82	216,60	0,00	0,00	0,00	2.431,43	2.431,43	2.216,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	15,82	15,82	0,00	0,00	0,00	79,10	47,46	47,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00	62,03	62,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	8,72	8,72	0,00	0,00	0,00	124,78	77,83	77,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,46	0,73	0,00	0,00	0,00	40,77	10,22	8,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	3,69	19,72	23,41	0,00	0,00	0,00	177,53	173,82	173,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,10	17,27	0,00	0,00	0,00	29,72	29,44	29,44	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	8,45	8,45	8,45	0,00	0,00	0,00	47,38	47,38	47,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,42	0,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,38	32,38	32,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,98	195,36	195,36	79,81	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	107,80	107,80	0,00	0,00	0,00	1.293,60	1.078,00	970,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	168,35	168,35	0,00	0,00	0,00	2.020,20	1.596,00	1.515,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	157,80	157,80	0,00	0,00	0,00	1.935,61	1.557,00	1.478,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	252,00	210,00	189,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	630,09	525,09	525,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	840,00	630,00	630,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	10,50	16,31	0,00	0,00	0,00	160,86	129,36	111,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,37	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,82	90,82	90,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,45	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2,10	2,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,89	25,89	25,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	5,53	5,53	5,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	116,74	116,74	0,00	0,00	0,00	1.400,00	1.196,37	1.196,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	83,91	72,18	0,00	0,00	0,00	805,00	688,65	605,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	42,00	19,55	19,55	0,00	0,00	0,00	245,00	205,31	205,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,29	25,28	0,00	0,00	0,00	49,00	43,44	41,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25	12,25	12,25	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	22,32	29,15	0,00	0,00	0,00	111,62	93,62	82,47	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	5,53	5,53	0,00	0,00	0,00	70,00	56,05	50,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	1,26	1,26	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00	25,20	25,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	28,00	23,10	23,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	43,02	34,94	34,94	0,00	0,00	0,00	313,72	283,59	279,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	38,75	38,75	0,00	0,00	0,00	464,99	387,50	348,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	7,00	3,41	1,59	0,00	0,00	0,00	203,10	197,99	196,16	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	163,12	163,12	0,00	0,00	0,00	1.960,00	1.620,79	1.463,86	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,47	43,47	43,47	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,31	57,05	57,05	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,05	74,05	74,05	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**783,13**	**1.729,50**	**1.986,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.567,78**	**18.728,37**	**17.452,42**	**79,81**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.120,34	1.120,34	1.473,93	0,00	0,00	0,00	11.366,11	11.366,11	10.281,46	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	518,64	518,64	522,93	0,00	0,00	0,00	5.870,15	5.870,15	5.351,51	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	38,19	38,19	0,00	0,00	0,00	190,97	114,58	114,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,50	149,75	149,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	21,05	21,05	0,00	0,00	0,00	301,25	187,89	187,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,52	1,76	0,00	0,00	0,00	98,42	24,64	19,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,92	47,60	56,51	0,00	0,00	0,00	428,55	419,64	419,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91	5,91	5,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,50	41,70	0,00	0,00	0,00	71,76	71,09	71,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	20,40	20,40	20,40	0,00	0,00	0,00	114,42	114,42	114,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,01	1,01	1,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,17	78,17	78,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,68	471,68	471,68	192,69	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	260,26	260,26	0,00	0,00	0,00	3.123,12	2.602,60	2.342,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	406,44	406,44	0,00	0,00	0,00	4.877,34	3.853,15	3.657,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	380,98	380,98	0,00	0,00	0,00	4.673,12	3.759,10	3.569,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	50,70	50,70	0,00	0,00	0,00	608,40	507,00	456,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	84,50	84,50	0,00	0,00	0,00	1.521,22	1.267,72	1.267,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	2.028,00	1.521,00	1.521,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	25,35	39,38	0,00	0,00	0,00	388,36	312,31	270,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,71	104,71	104,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,28	219,28	219,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,21	4,21	4,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	5,07	4,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,50	62,50	62,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,24	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	13,36	13,36	13,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	281,85	281,85	0,00	0,00	0,00	3.380,00	2.888,43	2.888,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	202,58	174,27	0,00	0,00	0,00	1.943,50	1.662,62	1.462,11	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	101,40	47,21	47,21	0,00	0,00	0,00	591,50	495,71	495,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,53	61,03	0,00	0,00	0,00	118,30	104,91	99,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,57	29,57	29,57	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SERRO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	53,90	70,37	0,00	0,00	0,00	269,49	226,07	199,12	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	13,36	13,36	0,00	0,00	0,00	169,00	135,37	122,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	3,04	3,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,30	60,84	60,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,42	5,42	0,00	0,00	0,00	67,60	55,70	55,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	103,87	84,35	84,35	0,00	0,00	0,00	757,39	684,63	673,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	93,55	93,55	0,00	0,00	0,00	1.122,62	935,50	841,95	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,77	13,77	13,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	16,90	8,24	3,84	0,00	0,00	0,00	490,36	478,01	473,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	393,81	393,81	0,00	0,00	0,00	4.732,00	3.913,00	3.534,14	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,95	104,95	104,95	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,02	137,73	137,73	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,78	178,78	178,78	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.890,71**	**4.175,51**	**4.797,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.070,78**	**45.215,68**	**42.135,25**	**192,69**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	649,67	649,67	854,70	0,00	0,00	0,00	6.591,01	6.591,01	5.962,02	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	300,75	300,75	303,24	0,00	0,00	0,00	3.404,01	3.404,01	3.103,26	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	22,15	22,15	0,00	0,00	0,00	110,74	66,45	66,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00	86,83	86,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	12,21	12,21	0,00	0,00	0,00	174,69	108,97	108,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,04	1,02	0,00	0,00	0,00	57,07	14,28	11,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,17	27,60	32,77	0,00	0,00	0,00	248,52	243,35	243,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43	3,43	3,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,35	24,18	0,00	0,00	0,00	41,61	41,23	41,23	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	11,83	11,83	11,83	0,00	0,00	0,00	66,34	66,34	66,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,59	0,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,33	45,33	45,33	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,99	273,52	273,52	111,74	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	150,92	150,92	0,00	0,00	0,00	1.811,04	1.509,20	1.358,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	235,69	235,69	0,00	0,00	0,00	2.828,28	2.234,40	2.121,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	220,92	220,92	0,00	0,00	0,00	2.709,86	2.179,80	2.070,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	29,40	29,40	0,00	0,00	0,00	352,80	294,00	264,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	882,12	735,13	735,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00	882,00	882,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	14,70	22,83	0,00	0,00	0,00	225,20	181,10	156,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,72	60,72	60,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,16	127,16	127,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,03	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	2,94	2,80	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,24	36,24	36,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,14	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	7,75	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	163,44	163,44	0,00	0,00	0,00	1.960,00	1.674,96	1.674,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	117,47	101,06	0,00	0,00	0,00	1.127,00	964,12	847,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	58,80	27,38	27,38	0,00	0,00	0,00	343,00	287,45	287,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,20	35,39	0,00	0,00	0,00	68,60	60,82	57,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,15	17,15	17,15	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE SETUBINHA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	31,25	40,80	0,00	0,00	0,00	156,27	131,09	115,45	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	98,00	78,50	70,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,76	1,76	1,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,60	35,28	35,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,14	3,14	0,00	0,00	0,00	39,20	32,30	32,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	60,23	48,91	48,91	0,00	0,00	0,00	439,21	396,99	390,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	54,25	54,25	0,00	0,00	0,00	650,99	542,50	488,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	7,97	7,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	9,80	4,78	2,23	0,00	0,00	0,00	284,35	277,19	274,64	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	228,37	228,37	0,00	0,00	0,00	2.744,00	2.269,08	2.049,38	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,86	60,86	60,86	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,84	79,87	79,87	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,67	103,67	103,67	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**1.096,39**	**2.421,31**	**2.781,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.194,94**	**26.219,79**	**24.433,49**	**111,74**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	1.060,68	1.060,68	1.395,44	0,00	0,00	0,00	10.760,82	10.760,82	9.733,92	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	491,02	491,02	495,08	0,00	0,00	0,00	5.557,54	5.557,54	5.066,52	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	36,16	36,16	0,00	0,00	0,00	180,80	108,48	108,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	141,76	141,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	19,93	19,93	0,00	0,00	0,00	285,20	177,88	177,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	3,33	1,66	0,00	0,00	0,00	93,18	23,28	18,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	8,44	45,06	53,50	0,00	0,00	0,00	405,71	397,27	397,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	5,60	5,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	7,10	39,48	0,00	0,00	0,00	67,94	67,30	67,30	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	19,31	19,31	19,31	0,00	0,00	0,00	108,32	108,32	108,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,01	74,01	74,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,25	446,56	446,56	182,43	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	246,40	246,40	0,00	0,00	0,00	2.956,80	2.464,00	2.217,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	384,80	384,80	0,00	0,00	0,00	4.617,60	3.648,00	3.463,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	360,69	360,69	0,00	0,00	0,00	4.424,25	3.558,90	3.379,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	576,00	480,00	432,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	1.440,21	1.200,21	1.200,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	1.440,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	24,00	37,28	0,00	0,00	0,00	367,68	295,68	255,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14	99,14	99,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,60	207,60	207,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,60	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,80	4,80	4,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,16	59,16	59,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,23	0,23	0,23	0,00	0,00	0,00	12,65	12,65	12,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	266,84	266,84	0,00	0,00	0,00	3.200,00	2.734,61	2.734,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	191,79	164,99	0,00	0,00	0,00	1.840,00	1.574,07	1.384,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	96,00	44,70	44,70	0,00	0,00	0,00	560,00	469,31	469,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	5,23	57,78	0,00	0,00	0,00	112,00	99,30	94,07	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE TURMALINA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	51,03	66,62	0,00	0,00	0,00	255,14	214,03	188,51	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	12,65	12,65	0,00	0,00	0,00	160,00	128,17	115,52	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	2,88	2,88	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	57,60	57,60	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	5,13	5,13	0,00	0,00	0,00	64,00	52,74	52,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	98,33	79,85	79,85	0,00	0,00	0,00	717,07	648,16	637,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	88,57	88,57	0,00	0,00	0,00	1.062,84	885,70	797,13	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,03	13,03	13,03	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	16,00	7,80	3,63	0,00	0,00	0,00	464,24	452,56	448,39	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	372,84	372,84	0,00	0,00	0,00	4.480,00	3.704,61	3.345,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,36	99,36	99,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,14	130,40	130,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,27	169,27	169,27	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.790,01**	**3.953,14**	**4.541,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.297,79**	**42.807,72**	**39.891,34**	**182,43**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	139,21	139,21	183,15	0,00	0,00	0,00	1.412,35	1.412,35	1.277,57	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	64,45	64,45	64,98	0,00	0,00	0,00	729,42	729,42	664,97	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	4,75	4,75	0,00	0,00	0,00	23,73	14,25	14,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	18,62	18,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	2,62	2,62	0,00	0,00	0,00	37,43	23,35	23,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,44	0,22	0,00	0,00	0,00	12,23	3,08	2,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	1,11	5,91	7,02	0,00	0,00	0,00	53,25	52,14	52,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,73	0,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	0,93	5,18	0,00	0,00	0,00	8,92	8,83	8,83	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	2,53	2,53	2,53	0,00	0,00	0,00	14,21	14,21	14,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,71	9,71	9,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,99	58,61	58,61	23,94	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	32,34	32,34	0,00	0,00	0,00	388,08	323,40	291,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	50,50	50,50	0,00	0,00	0,00	606,06	478,75	454,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	47,34	47,34	0,00	0,00	0,00	580,68	467,10	443,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	6,30	6,30	0,00	0,00	0,00	75,60	63,00	56,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	10,50	10,50	0,00	0,00	0,00	189,03	157,53	157,53	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	252,00	189,00	189,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	3,15	4,89	0,00	0,00	0,00	48,26	38,81	33,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	13,01	13,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,25	27,25	27,25	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	0,51	0,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,63	0,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	7,77	7,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,03	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	1,67	1,67	1,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	35,02	35,02	0,00	0,00	0,00	420,00	358,91	358,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	25,17	21,66	0,00	0,00	0,00	241,50	206,60	181,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	12,60	5,87	5,87	0,00	0,00	0,00	73,50	61,59	61,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	0,69	7,58	0,00	0,00	0,00	14,70	13,04	12,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	3,67	3,67	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE UMBURATIBA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	6,70	8,74	0,00	0,00	0,00	33,49	28,10	24,73	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	1,66	1,66	0,00	0,00	0,00	21,00	16,83	15,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38	0,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	7,56	7,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00	8,40	6,91	6,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	12,91	10,48	10,48	0,00	0,00	0,00	94,13	85,07	83,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	11,62	11,62	0,00	0,00	0,00	139,49	116,21	104,59	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71	1,71	1,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	2,10	1,02	0,48	0,00	0,00	0,00	60,94	59,40	58,86	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	48,94	48,94	0,00	0,00	0,00	588,00	486,22	439,15	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,04	13,04	13,04	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,39	17,11	17,11	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	22,22	22,22	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**234,94**	**518,84**	**596,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.470,33**	**5.618,43**	**5.235,62**	**23,94**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	304,95	304,95	401,19	0,00	0,00	0,00	3.093,74	3.093,74	2.798,51	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	141,17	141,17	142,34	0,00	0,00	0,00	1.597,80	1.597,80	1.456,63	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	10,40	10,40	0,00	0,00	0,00	51,98	31,20	31,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	40,76	40,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	5,73	5,73	0,00	0,00	0,00	82,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	0,96	0,48	0,00	0,00	0,00	26,79	6,72	5,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	2,43	12,95	15,38	0,00	0,00	0,00	116,65	114,22	114,22	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61	1,61	1,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	2,04	11,35	0,00	0,00	0,00	19,54	19,36	19,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	5,55	5,55	5,55	0,00	0,00	0,00	31,14	31,14	31,14	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,28	21,27	21,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,85	128,38	128,38	52,45	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	70,84	70,84	0,00	0,00	0,00	850,08	708,40	637,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	110,63	110,63	0,00	0,00	0,00	1.327,56	1.048,80	995,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	103,70	103,70	0,00	0,00	0,00	1.271,97	1.023,20	971,68	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00	165,60	138,00	124,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	414,06	345,06	345,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	552,00	414,00	414,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	6,90	10,72	0,00	0,00	0,00	105,71	85,01	73,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,51	28,51	28,51	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,69	59,69	59,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,81	1,15	1,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	1,38	1,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,01	17,01	17,01	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,07	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	76,72	76,72	0,00	0,00	0,00	920,00	786,20	786,20	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	55,14	47,44	0,00	0,00	0,00	529,00	452,54	397,97	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	27,60	12,85	12,85	0,00	0,00	0,00	161,00	134,91	134,90	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	1,50	16,61	0,00	0,00	0,00	32,20	28,55	27,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VEREDINHA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	14,67	19,15	0,00	0,00	0,00	73,35	61,55	54,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	3,64	3,64	0,00	0,00	0,00	46,00	36,86	33,21	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	0,83	0,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,20	16,56	16,56	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	1,48	1,48	0,00	0,00	0,00	18,40	15,16	15,16	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	28,27	22,96	22,96	0,00	0,00	0,00	206,16	186,35	183,38	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	25,46	25,46	0,00	0,00	0,00	305,56	254,61	229,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	3,74	3,74	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	4,60	2,24	1,04	0,00	0,00	0,00	133,47	130,11	128,91	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	107,19	107,19	0,00	0,00	0,00	1.288,00	1.065,06	961,94	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,57	28,57	28,57	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,29	37,49	37,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,67	48,67	48,67	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**514,64**	**1.136,54**	**1.305,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.173,18**	**12.307,30**	**11.468,83**	**52,45**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	735,85	735,85	968,08	0,00	0,00	0,00	7.465,33	7.465,33	6.752,90	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	340,65	340,65	343,46	0,00	0,00	0,00	3.855,54	3.855,54	3.514,89	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	25,09	25,09	0,00	0,00	0,00	125,43	75,27	75,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,50	98,35	98,35	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	13,83	13,83	0,00	0,00	0,00	197,86	123,42	123,42	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	2,31	1,15	0,00	0,00	0,00	64,65	16,14	12,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	5,86	31,26	37,12	0,00	0,00	0,00	281,48	275,62	275,62	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	4,93	27,39	0,00	0,00	0,00	47,13	46,70	46,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	13,40	13,40	13,40	0,00	0,00	0,00	75,15	75,15	75,15	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,34	51,34	51,34	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,26	309,80	309,80	126,56	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	170,94	170,94	0,00	0,00	0,00	2.051,28	1.709,40	1.538,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	266,95	266,95	0,00	0,00	0,00	3.203,46	2.530,76	2.402,55	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	250,23	250,23	0,00	0,00	0,00	3.069,33	2.469,00	2.344,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	33,30	33,30	0,00	0,00	0,00	399,60	333,00	299,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	55,50	55,50	0,00	0,00	0,00	999,15	832,65	832,65	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	111,00	0,00	0,00	0,00	1.332,00	999,00	999,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	16,65	25,86	0,00	0,00	0,00	255,08	205,13	177,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,77	68,77	68,77	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,03	144,03	144,03	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,59	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33	3,17	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,04	41,04	41,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,16	0,16	0,16	0,00	0,00	0,00	8,78	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	185,12	185,12	0,00	0,00	0,00	2.220,00	1.897,13	1.897,13	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	133,06	114,46	0,00	0,00	0,00	1.276,50	1.092,01	960,31	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	66,60	31,01	31,01	0,00	0,00	0,00	388,50	325,57	325,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	3,63	40,08	0,00	0,00	0,00	77,70	68,90	65,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	19,43	19,43	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	35,40	46,22	0,00	0,00	0,00	177,00	148,49	130,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00	111,00	88,93	80,15	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,70	39,96	39,96	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	3,56	3,56	0,00	0,00	0,00	44,40	36,58	36,58	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	99	1500001002	68,22	55,40	55,40	0,00	0,00	0,00	497,48	449,66	442,49	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	61,45	61,45	0,00	0,00	0,00	737,35	614,49	553,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04	9,04	9,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33904700	0	1500001002	11,10	5,41	2,52	0,00	0,00	0,00	322,07	313,96	311,07	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	258,66	258,66	0,00	0,00	0,00	3.108,00	2.570,08	2.321,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,93	68,93	68,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,23	90,47	90,47	0,00	0,00	0,00	
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,42	117,42	117,42	0,00	0,00	0,00	
				TOTAL:	**1.241,84**	**2.742,53**	**3.150,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34.200,42**	**29.697,95**	**27.674,64**	**126,56**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	31900400	99	1500001002	550,23	550,23	723,88	0,00	0,00	0,00	5.582,18	5.582,18	5.049,47	0,00	0,00	0,00
10	122	31901100	1	1500001002	254,72	254,72	256,82	0,00	0,00	0,00	2.882,98	2.882,98	2.628,26	0,00	0,00	0,00
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	18,76	18,76	0,00	0,00	0,00	93,79	56,28	56,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,50	73,54	73,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	10,34	10,34	0,00	0,00	0,00	147,95	92,28	92,28	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	1,73	0,86	0,00	0,00	0,00	48,34	12,08	9,48	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	7	1500001002	4,38	23,38	27,75	0,00	0,00	0,00	210,47	206,09	206,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,91	2,91	2,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	3,68	20,48	0,00	0,00	0,00	35,24	34,91	34,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	24	1500001002	10,02	10,02	10,02	0,00	0,00	0,00	56,19	56,19	56,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,39	38,39	38,39	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,27	231,65	231,65	94,64	0,00	0,00
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	127,82	127,82	0,00	0,00	0,00	1.533,84	1.278,20	1.150,38	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	199,62	199,62	0,00	0,00	0,00	2.395,38	1.892,44	1.796,58	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	187,11	187,11	0,00	0,00	0,00	2.295,08	1.846,20	1.753,21	0,00	0,00	0,00
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	24,90	24,90	0,00	0,00	0,00	298,80	249,00	224,10	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	41,50	41,50	0,00	0,00	0,00	747,10	622,61	622,61	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	996,00	747,00	747,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	12,45	19,34	0,00	0,00	0,00	190,73	153,38	132,72	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,43	51,43	51,43	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,69	107,69	107,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,01	2,06	2,06	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,49	2,49	2,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,69	30,69	30,69	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	23	1500001002	0,12	0,12	0,12	0,00	0,00	0,00	6,57	6,57	6,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	138,42	138,42	0,00	0,00	0,00	1.660,00	1.418,57	1.418,57	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	99,49	85,59	0,00	0,00	0,00	954,50	816,56	718,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	1500001002	49,80	23,19	23,19	0,00	0,00	0,00	290,50	243,46	243,46	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	2,71	29,97	0,00	0,00	0,00	58,10	51,49	48,78	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,53	14,53	14,53	0,00	0,00	0,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

MUNICIPIO DE FRANCISCO BADARO

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	26,47	34,56	0,00	0,00	0,00	132,35	111,02	97,79	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	6,56	6,56	0,00	0,00	0,00	83,00	66,47	59,91	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,10	29,88	29,88	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	2,66	2,66	0,00	0,00	0,00	33,20	27,37	27,37	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	51,01	41,42	41,42	0,00	0,00	0,00	371,99	336,23	330,87	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	45,95	45,95	0,00	0,00	0,00	551,35	459,49	413,54	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	6,76	6,76	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	8,30	4,05	1,88	0,00	0,00	0,00	240,82	234,78	232,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	193,41	193,41	0,00	0,00	0,00	2.324,00	1.921,75	1.735,69	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,54	51,54	51,54	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,69	67,64	67,64	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,80	87,80	87,80	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**928,58**	**2.050,71**	**2.355,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.573,24**	**22.206,57**	**20.693,68**	**94,64**	**0,00**	**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 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano						
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	
10	122	31900400	99	1500001002	7.497,69	7.497,69	9.863,99	0,00	0,00	0,00	76.065,54	76.065,54	68.806,67	0,00	0,00	0,00	
10	122	31901100	1	1500001002	3.470,91	3.470,91	3.499,63	0,00	0,00	0,00	39.284,95	39.284,95	35.814,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	31909100	9	1500001002	0,00	255,61	255,61	0,00	0,00	0,00	1.278,03	766,83	766,83	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	4	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,50	1.002,10	1.002,10	0,00	0,00	0,00	
10	122	33901400	5	1500001002	0,00	140,87	140,87	0,00	0,00	0,00	2.016,03	1.257,43	1.257,43	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	4	1500001002	0,00	23,52	11,76	0,00	0,00	0,00	658,70	164,64	129,36	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	7	1500001002	59,66	318,52	378,18	0,00	0,00	0,00	2.867,92	2.808,26	2.808,26	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,59	39,59	39,59	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	16	1500001002	0,00	50,16	279,04	0,00	0,00	0,00	480,24	475,72	475,72	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	24	1500001002	136,51	136,51	136,51	0,00	0,00	0,00	765,67	765,67	765,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	25	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,79	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	39	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,14	523,14	523,14	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903000	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.724,58	3.156,56	3.156,56	1.289,57	0,00	0,00	
10	122	33903500	1	1500001002	0,00	1.741,74	1.741,74	0,00	0,00	0,00	20.900,88	17.417,40	15.675,66	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	2	1500001002	0,00	2.720,06	2.720,06	0,00	0,00	0,00	32.640,66	25.786,85	24.480,54	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	3	1500001002	0,00	2.549,61	2.549,61	0,00	0,00	0,00	31.273,95	25.156,80	23.890,08	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903500	99	1500001002	0,00	339,30	339,30	0,00	0,00	0,00	4.071,60	3.393,00	3.053,70	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	5	1500001002	0,00	565,50	565,50	0,00	0,00	0,00	10.180,49	8.483,98	8.483,98	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	10	1500001002	0,00	0,00	1.131,00	0,00	0,00	0,00	13.572,00	10.179,00	10.179,00	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	12	1500001002	0,00	169,65	263,52	0,00	0,00	0,00	2.599,04	2.090,09	1.808,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	14	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,78	700,78	700,78	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	15	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.467,46	1.467,46	1.467,46	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	16	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,29	28,29	28,29	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	17	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,93	33,93	32,30	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	22	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,25	418,25	418,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	23	1500001002	1,60	1,60	1,60	0,00	0,00	0,00	89,45	89,45	89,45	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	27	1500001002	0,00	1.886,24	1.886,24	0,00	0,00	0,00	22.620,00	19.330,25	19.330,25	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	29	1500001002	0,00	1.355,74	1.166,29	0,00	0,00	0,00	13.006,50	11.126,80	9.784,93	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	30	1500001002	678,60	315,95	315,95	0,00	0,00	0,00	3.958,50	3.317,40	3.317,40	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	33	1500001002	0,00	36,98	408,42	0,00	0,00	0,00	791,70	702,02	665,04	0,00	0,00	0,00	
10	122	33903900	34	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,93	197,93	197,93	0,00	0,00	0,00	

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISNORJE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOFILO OTONI

Referente à: **Outubro de 2024**

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS																	
Classificação					Realizada no mês						Realizada no ano					
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Anul. Pag.
10	122	33903900	35	1500001002	0,00	360,70	470,92	0,00	0,00	0,00	1.803,52	1.512,95	1.332,60	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	43	1500001002	0,00	89,41	89,41	0,00	0,00	0,00	1.131,00	905,95	816,52	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	51	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,36	20,36	20,36	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	56	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,70	407,16	407,16	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	1500001002	0,00	36,29	36,29	0,00	0,00	0,00	452,40	372,84	372,84	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	1500001002	695,10	564,47	564,47	0,00	0,00	0,00	5.068,78	4.581,65	4.508,70	0,00	0,00	0,00
10	122	33904000	2	1500001002	0,00	626,08	626,08	0,00	0,00	0,00	7.512,92	6.260,79	5.634,71	0,00	0,00	0,00
10	122	33909300	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,09	92,09	92,08	0,00	0,00	0,00
10	122	33904700	0	1500001002	113,10	55,12	25,68	0,00	0,00	0,00	3.281,61	3.199,01	3.169,57	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	1500001002	0,00	2.635,52	2.635,52	0,00	0,00	0,00	31.668,00	26.186,98	23.651,55	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	3	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,35	702,35	702,35	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	6	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,65	921,77	921,77	0,00	0,00	0,00
10	122	44905200	99	1500001002	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,49	1.196,49	1.196,49	0,00	0,00	0,00
				TOTAL:	**12.653,17**	**27.943,75**	**32.103,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**348.473,96**	**302.597,29**	**281.982,35**	**1.289,57**	**0,00**	**0,00**

RAQUEL ESTEVES RIBEIRO
CONTADORA

ANTONIO HENRIQUE FILHO
Secretário Executivo

DEBORA GONCALVES LEAL
Resp.Controle Interno