



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Maio de 2018

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					Realizada no ano				
Função	SubFunção	Natureza	SubElemento	Fonte	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.	Empenhado	Liquidado	Pago	Anul. Emp.	Anul. Liq.
10	122	31901100	11	102	1.238,63	1.238,63	1.238,63	0,00	0,00	6.381,46	6.381,46	6.381,46	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	99,09	99,09	100,66	0,00	0,00	628,86	628,86	529,77	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	272,65	272,65	270,44	0,00	0,00	1.059,77	1.059,77	787,12	0,00	0,00
10	122	31901300	99	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,07	297,07	297,07	0,00	0,00
10	122	33901400	3	102	27,90	24,62	24,62	0,00	0,00	27,90	24,62	24,62	0,00	0,00
10	122	33901400	4	102	27,90	24,62	24,62	0,00	0,00	27,90	24,62	24,62	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	37,20	3,26	1,63	0,00	0,00	120,22	49,21	47,58	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	90,71	93,68	35,85	0,00	0,00	342,24	297,46	130,38	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	15,35	0,00	29,95	0,00	0,00	94,14	78,79	78,79	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	283,65	567,30	283,65	0,00	0,00	1.520,55	1.520,55	1.050,90	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	9,87	9,87	4,08	0,00
10	122	33903900	34	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	11,63	11,63	0,00	0,00
10	122	33903900	43	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95	11,57	11,57	2,38	0,00
10	122	33903900	48	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,56	4,56	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,47	6,66	6,66	0,00	0,00	98,72	47,35	47,35	42,45	0,00
10	122	33903900	99	102	209,58	179,13	69,73	0,00	0,00	1.640,14	1.023,76	468,45	3,39	0,00
10	301	46907100	1	102	28,13	28,13	28,13	0,00	0,00	167,56	167,56	167,56	0,00	0,00
TOTAL:					2.331,26	2.537,77	2.114,57	0,00	0,00	12.450,62	11.638,71	10.068,74	52,30	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299

PEDRO HENRIQUE MOTA PINTO

Resp. Controle Interno