CISNORTE

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Março de 2017

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	100	785,87	785,87	654,60	0,00	0,00	3.443,41	3.443,41	1.322,93	0,00	0,00
10	122	31901300	1	100	60,18	60,18	0,00	0,00	0,00	158,57	158,57	98,39	0,00	0,00
10	122	31901300	3	100	165,54	165,54	0,00	0,00	0,00	165,54	165,54	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	99	100	9,34	9,34	267,17	0,00	0,00	911,38	911,35	569,91	0,00	0,00
10	122	33901400	5	100	51,26	38,18	46,78	0,00	0,00	415,04	104,91	68,45	0,00	0,00
10	122	33903000	1	100	0,00	37,48	49,73	0,00	0,00	293,61	87,21	49,73	0,00	0,00
10	122	33903000	7	100	0,00	54,27	0,00	0,00	0,00	54,27	54,27	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	100	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,92	13,82	0,00	0,00	0,00
10	122	33903600	14	100	0,00	0,00	114,48	0,00	0,00	572,42	114,48	114,48	0,00	0,00
10	122	33903600	99	100	31,29	29,98	28,62	0,00	0,00	31,70	30,39	28,62	0,00	0,00
10	122	33903900	22	100	2,93	2,93	0,00	0,00	0,00	2,93	2,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	48	100	0,00	3,34	0,00	0,00	0,00	12,05	12,05	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	53	100	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	100	0,00	2,57	2,57	0,00	0,00	41,28	5,87	5,87	0,00	0,00
10	122	33903900	99	100	2.389,40	121,43	146,99	0,00	0,00	4.057,15	858,49	267,63	0,00	0,00
10	122	33909200	0	100	19,40	19,40	19,40	0,00	0,00	38,67	38,67	38,67	0,00	0,00
10	122	33909300	3	100	1,97	1,97	0,00	0,00	0,00	1,97	1,97	0,00	0,00	0,00
10	843	46907100	1	100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,22	38,22	38,22	0,00	0,00
				TOTAL:	3.544,52	1.332,48	1.330,34	0,00	0,00	10.359,47	6.042,15	2.602,90	0,00	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA
Presidente

ISABELLA ANTUNES VASCONCELLOS
Resp.Controle Interno

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA
Contador 12299