



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE BRASILIA DE MINAS

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	3.827,87	3.827,87	8.258,29	0,00	0,00	20.976,82	20.976,82	20.976,82	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	35,22	35,22	246,51	0,00	0,00	2.789,35	2.789,35	2.789,35	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	134,48	0,00	0,00	844,32	844,32	844,32	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	6,00	6,00	0,00	0,00	73,74	30,01	30,01	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	81,77	145,28	0,00	0,00	0,00	710,90	591,49	431,96	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	56,59	56,59	0,00	0,00	269,58	226,36	226,36	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,23	209,23	209,23	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	17,25	17,25	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	9,10	9,10	0,00	0,00	171,50	47,38	47,38	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	1.796,70	553,10	384,50	100,04	0,00	5.803,11	2.736,34	2.365,38	257,64	0,00
10	122	46907100	1	102	695,39	695,39	695,39	0,00	0,00	2.869,05	2.869,05	2.869,05	0,00	0,00
TOTAL:					6.436,95	5.328,55	9.790,86	100,04	0,00	34.736,46	31.337,60	30.807,11	257,64	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	1.372,68	1.372,68	2.961,43	0,00	0,00	7.522,30	7.522,30	7.522,30	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	12,63	12,63	88,39	0,00	0,00	1.000,25	1.000,25	1.000,25	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	48,22	0,00	0,00	302,76	302,76	302,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	26,45	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	29,32	52,10	0,00	0,00	0,00	254,93	212,11	154,90	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	20,30	20,30	0,00	0,00	96,69	81,20	81,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	75,03	75,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	61,50	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	644,30	198,34	137,88	35,87	0,00	2.081,00	981,26	848,24	92,38	0,00
10	122	46907100	1	102	249,37	249,37	249,37	0,00	0,00	1.028,84	1.028,84	1.028,84	0,00	0,00
TOTAL:					2.308,30	1.910,83	3.511,00	35,87	0,00	12.456,52	11.237,70	11.047,47	92,38	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE IBIRACATU

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	1.372,68	1.372,68	2.961,43	0,00	0,00	7.522,30	7.522,30	7.522,30	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	12,63	12,63	88,39	0,00	0,00	1.000,25	1.000,25	1.000,25	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	48,22	0,00	0,00	302,76	302,76	302,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	26,45	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	29,32	52,10	0,00	0,00	0,00	254,93	212,11	154,90	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	20,30	20,30	0,00	0,00	96,69	81,20	81,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	75,03	75,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	61,50	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	644,30	198,34	137,88	35,87	0,00	2.081,00	981,26	848,24	92,38	0,00
10	122	46907100	1	102	249,37	249,37	249,37	0,00	0,00	1.028,84	1.028,84	1.028,84	0,00	0,00
TOTAL:					2.308,30	1.910,83	3.511,00	35,87	0,00	12.456,52	11.237,70	11.047,47	92,38	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE ICARAI DE MINAS

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	2.048,97	2.048,97	4.420,46	0,00	0,00	11.228,40	11.228,40	11.228,40	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	18,85	18,85	131,95	0,00	0,00	1.493,07	1.493,07	1.493,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	71,98	0,00	0,00	451,94	451,94	451,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	39,47	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	43,77	77,76	0,00	0,00	0,00	380,54	316,60	231,22	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	30,29	30,29	0,00	0,00	144,30	121,16	121,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	112,00	112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	9,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	91,80	25,36	25,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	961,73	296,06	205,81	53,55	0,00	3.106,27	1.464,71	1.266,14	137,90	0,00
10	122	46907100	1	102	372,23	372,23	372,23	0,00	0,00	1.535,75	1.535,75	1.535,75	0,00	0,00
TOTAL:					3.445,55	2.852,24	5.240,80	53,55	0,00	18.593,64	16.774,29	16.490,33	137,90	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE JAPONVAR

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	1.372,68	1.372,68	2.961,43	0,00	0,00	7.522,30	7.522,30	7.522,30	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	12,63	12,63	88,39	0,00	0,00	1.000,25	1.000,25	1.000,25	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	48,22	0,00	0,00	302,76	302,76	302,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	26,45	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	29,32	52,10	0,00	0,00	0,00	254,93	212,11	154,90	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	20,30	20,30	0,00	0,00	96,69	81,20	81,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	75,03	75,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	61,50	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	644,30	198,34	137,88	35,87	0,00	2.081,00	981,26	848,24	92,38	0,00
10	122	46907100	1	102	249,37	249,37	249,37	0,00	0,00	1.028,84	1.028,84	1.028,84	0,00	0,00
TOTAL:					2.308,30	1.910,83	3.511,00	35,87	0,00	12.456,52	11.237,70	11.047,47	92,38	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE LONTRA

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	1.372,68	1.372,68	2.961,43	0,00	0,00	7.522,30	7.522,30	7.522,30	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	12,63	12,63	88,39	0,00	0,00	1.000,25	1.000,25	1.000,25	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	48,22	0,00	0,00	302,76	302,76	302,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	26,45	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	29,32	52,10	0,00	0,00	0,00	254,93	212,11	154,90	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	20,30	20,30	0,00	0,00	96,69	81,20	81,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	75,03	75,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	61,50	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	644,30	198,34	137,88	35,87	0,00	2.081,00	981,26	848,24	92,38	0,00
10	122	46907100	1	102	249,37	249,37	249,37	0,00	0,00	1.028,84	1.028,84	1.028,84	0,00	0,00
TOTAL:					2.308,30	1.910,83	3.511,00	35,87	0,00	12.456,52	11.237,70	11.047,47	92,38	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE LUISLANDIA

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	1.372,68	1.372,68	2.961,43	0,00	0,00	7.522,30	7.522,30	7.522,30	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	12,63	12,63	88,39	0,00	0,00	1.000,25	1.000,25	1.000,25	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	48,22	0,00	0,00	302,76	302,76	302,76	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	2,15	2,15	0,00	0,00	26,45	10,76	10,76	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	29,32	52,10	0,00	0,00	0,00	254,93	212,11	154,90	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	20,30	20,30	0,00	0,00	96,69	81,20	81,20	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	75,03	75,03	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	6,19	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	61,50	17,00	17,00	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	644,30	198,34	137,88	35,87	0,00	2.081,00	981,26	848,24	92,38	0,00
10	122	46907100	1	102	249,37	249,37	249,37	0,00	0,00	1.028,84	1.028,84	1.028,84	0,00	0,00
TOTAL:					2.308,30	1.910,83	3.511,00	35,87	0,00	12.456,52	11.237,70	11.047,47	92,38	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE SAO JOAO DA PONTE

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	3.432,81	3.432,81	7.405,98	0,00	0,00	18.811,87	18.811,87	18.811,87	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	31,59	31,59	221,07	0,00	0,00	2.501,47	2.501,47	2.501,46	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	120,60	0,00	0,00	757,17	757,17	757,17	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	5,38	5,38	0,00	0,00	66,13	26,91	26,91	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	73,33	130,28	0,00	0,00	0,00	637,52	530,44	387,38	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	50,75	50,75	0,00	0,00	241,76	203,00	203,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,64	187,64	187,64	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,92	15,47	15,47	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	8,16	8,16	0,00	0,00	153,80	42,49	42,49	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	1.611,27	496,01	344,82	89,71	0,00	5.204,20	2.453,94	2.121,26	231,03	0,00
10	122	46907100	1	102	623,62	623,62	623,62	0,00	0,00	2.572,95	2.572,95	2.572,95	0,00	0,00
TOTAL:					5.772,62	4.778,60	8.780,38	89,71	0,00	31.151,43	28.103,35	27.627,60	231,03	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE SAO ROMAO

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	2.048,97	2.048,97	4.420,46	0,00	0,00	11.228,40	11.228,40	11.228,40	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	18,85	18,85	131,95	0,00	0,00	1.493,07	1.493,07	1.493,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	71,98	0,00	0,00	451,94	451,94	451,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	39,47	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	43,77	77,76	0,00	0,00	0,00	380,54	316,60	231,22	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	30,29	30,29	0,00	0,00	144,30	121,16	121,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	112,00	112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	9,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	91,80	25,36	25,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	961,73	296,06	205,81	53,55	0,00	3.106,27	1.464,71	1.266,14	137,90	0,00
10	122	46907100	1	102	372,23	372,23	372,23	0,00	0,00	1.535,75	1.535,75	1.535,75	0,00	0,00
TOTAL:					3.445,55	2.852,24	5.240,80	53,55	0,00	18.593,64	16.774,29	16.490,33	137,90	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE UBAI

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	2.048,97	2.048,97	4.420,46	0,00	0,00	11.228,40	11.228,40	11.228,40	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	18,85	18,85	131,95	0,00	0,00	1.493,07	1.493,07	1.493,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	71,98	0,00	0,00	451,94	451,94	451,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	39,47	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	43,77	77,76	0,00	0,00	0,00	380,54	316,60	231,22	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	30,29	30,29	0,00	0,00	144,30	121,16	121,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	112,00	112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	9,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	91,80	25,36	25,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	961,73	296,06	205,81	53,55	0,00	3.106,27	1.464,71	1.266,14	137,90	0,00
10	122	46907100	1	102	372,23	372,23	372,23	0,00	0,00	1.535,75	1.535,75	1.535,75	0,00	0,00
TOTAL:					3.445,55	2.852,24	5.240,80	53,55	0,00	18.593,64	16.774,29	16.490,33	137,90	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE VARZELANDIA

Referente à: Maio de 2019

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS														
Classificação					Realizada no mês					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	2.048,97	2.048,97	4.420,46	0,00	0,00	11.228,40	11.228,40	11.228,40	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	18,85	18,85	131,95	0,00	0,00	1.493,07	1.493,07	1.493,06	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	0,00	0,00	71,98	0,00	0,00	451,94	451,94	451,94	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	3,21	3,21	0,00	0,00	39,47	16,06	16,06	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	43,77	77,76	0,00	0,00	0,00	380,54	316,60	231,22	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	0,00	30,29	30,29	0,00	0,00	144,30	121,16	121,16	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	112,00	112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	9,24	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	4,87	4,87	0,00	0,00	91,80	25,36	25,36	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	961,73	296,06	205,81	53,55	0,00	3.106,27	1.464,71	1.266,14	137,90	0,00
10	122	46907100	1	102	372,23	372,23	372,23	0,00	0,00	1.535,75	1.535,75	1.535,75	0,00	0,00
TOTAL:					3.445,55	2.852,24	5.240,80	53,55	0,00	18.593,64	16.774,29	16.490,33	137,90	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299