



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE SAO ROMAO

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	1.304,45	1.304,45	1.086,55	0,00	0,00	5.715,65	5.715,65	2.195,89	0,00	0,00
10	122	31901300	1	100	99,88	99,88	0,00	0,00	0,00	263,19	263,19	163,31	0,00	0,00
10	122	31901300	3	100	274,77	274,77	0,00	0,00	0,00	274,77	274,77	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	99	100	15,50	15,50	443,47	0,00	0,00	1.512,78	1.512,73	945,99	0,00	0,00
10	122	33901400	5	100	85,08	63,38	77,66	0,00	0,00	688,91	174,15	113,63	0,00	0,00
10	122	33903000	1	100	0,00	62,22	82,55	0,00	0,00	487,37	144,77	82,55	0,00	0,00
10	122	33903000	7	100	0,00	90,09	0,00	0,00	0,00	90,09	90,09	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	100	41,49	0,00	0,00	0,00	0,00	197,39	22,93	0,00	0,00	0,00
10	122	33903600	14	100	0,00	0,00	190,03	0,00	0,00	950,14	190,03	190,03	0,00	0,00
10	122	33903600	99	100	51,93	49,76	47,51	0,00	0,00	52,62	50,45	47,51	0,00	0,00
10	122	33903900	22	100	4,86	4,86	0,00	0,00	0,00	4,86	4,86	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	48	100	0,00	5,54	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	53	100	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	100	0,00	4,27	4,27	0,00	0,00	68,52	9,75	9,75	0,00	0,00
10	122	33903900	99	100	3.966,13	201,56	243,99	0,00	0,00	6.734,39	1.424,99	444,24	0,00	0,00
10	122	33909200	0	100	32,19	32,19	32,19	0,00	0,00	64,17	64,17	64,17	0,00	0,00
10	122	33909300	3	100	3,26	3,26	0,00	0,00	0,00	3,26	3,26	0,00	0,00	0,00
10	843	46907100	1	100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,43	63,43	63,43	0,00	0,00
TOTAL:					5.883,43	2.211,73	2.208,22	0,00	0,00	17.195,43	10.029,22	4.320,50	0,00	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

ISABELLA ANTUNES VASCONCELLOS

Resp. Controle Interno

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299