



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Janeiro 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	1.087,67	1.087,67	0,00	0,00	0,00	1.087,67	1.087,67	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	90,61	90,61	0,00	0,00	0,00	90,61	90,61	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	237,85	237,85	0,00	0,00	0,00	237,85	237,85	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	84,66	48,40	11,87	0,00	0,00	84,66	48,40	11,87	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	75,03	0,00	0,00	0,00	0,00	75,03	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	6,77	6,19	0,00	0,00	0,00	6,77	6,19	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	61,50	2,83	2,83	0,00	0,00	61,50	2,83	2,83	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	163,06	28,94	10,05	0,00	0,00	163,06	28,94	10,05	0,00	0,00
10	122	46907100	1	102	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00	38,29	38,29	38,29	0,00	0,00
TOTAL:					1.865,74	1.540,78	63,04	0,00	0,00	1.865,74	1.540,78	63,04	0,00	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299