



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Abril de 2020

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	46907100	1	102	221,04	221,04	221,04	0,00	0,00	880,30	880,30	880,30	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	1.452,16	1.452,16	1.445,69	0,00	0,00	6.339,80	6.339,80	4.887,64	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	116,16	116,16	122,69	0,00	0,00	475,03	475,03	376,09	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	51,65	51,65	389,04	0,00	0,00	1.263,29	1.263,29	1.263,29	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	34,44	0,00	0,00	0,00	0,00	43,05	2,15	2,15	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	33,68	72,68	118,79	0,00	0,00	276,30	246,51	189,70	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	18,45	18,45	18,45	0,00	0,00	73,80	55,35	55,35	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	10,56	10,56	0,00	0,00	369,00	37,91	37,91	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	1.223,60	935,52	710,12	172,97	0,00	3.765,11	2.123,19	1.568,81	174,68	0,00
TOTAL:					3.151,18	2.878,22	3.036,38	172,97	0,00	13.485,68	11.423,53	9.261,24	174,68	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

ALOISIO ROCHA SANTOS

Resp. Controle Interno

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299