



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE CAMPO AZUL

Referente à: Fevereiro 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	219,81	219,81	219,81	0,00	0,00	438,88	438,88	438,88	0,00	0,00
10	122	31901100	11	102	1.464,92	1.464,92	1.891,34	0,00	0,00	3.356,26	3.356,26	1.891,34	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	117,28	117,28	136,12	0,00	0,00	236,18	236,18	136,12	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	373,86	373,86	449,10	0,00	0,00	822,77	822,77	500,24	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	31,15	36,56	34,35	0,00	0,00	99,48	70,91	34,35	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	18,45	18,45	18,45	0,00	0,00	36,90	18,45	18,45	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	11,36	11,36	0,00	0,00	369,00	16,91	16,91	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	619,47	309,17	74,50	0,00	0,00	1.881,42	383,67	74,50	0,00	0,00
TOTAL:					2.844,94	2.551,41	2.835,03	0,00	0,00	7.240,89	5.344,03	3.110,79	0,00	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

ALOISIO ROCHA SANTOS

Resp. Controle Interno

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299