



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS
MUNICIPIO DE SAO ROMAO

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	1.623,55	1.623,55	0,00	0,00	0,00	1.623,55	1.623,55	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	135,25	135,25	0,00	0,00	0,00	135,25	135,25	0,00	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	355,04	355,04	0,00	0,00	0,00	355,04	355,04	0,00	0,00	0,00
10	122	33903000	99	102	126,37	72,25	17,72	0,00	0,00	126,37	72,25	17,72	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	30,29	0,00	0,00	0,00	0,00	30,29	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	10,10	9,24	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	0,00	0,00	0,00
10	122	33903900	64	102	91,80	4,22	4,22	0,00	0,00	91,80	4,22	4,22	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	243,40	43,20	15,00	0,00	0,00	243,40	43,20	15,00	0,00	0,00
10	122	46907100	1	102	57,16	57,16	57,16	0,00	0,00	57,16	57,16	57,16	0,00	0,00
TOTAL:					2.784,96	2.299,91	94,10	0,00	0,00	2.784,96	2.299,91	94,10	0,00	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299