



CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS  
MUNICIPIO DE SAO ROMAO

Referente à: Novembro 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	3.323,15	3.323,15	3.323,15	0,00	0,00	25.725,77	25.725,77	25.725,77	0,00	0,00
10	122	31901300	1	102	197,58	197,58	157,73	0,00	0,00	2.741,49	2.741,49	2.543,92	0,00	0,00
10	122	31901300	3	102	592,92	592,92	478,18	0,00	0,00	2.900,40	2.900,40	2.307,48	0,00	0,00
10	122	33901400	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,04	28,92	28,92	29,83	0,00
10	122	33903000	99	102	35,83	33,00	106,78	0,00	0,00	793,12	708,80	708,80	0,00	0,00
10	122	33903600	99	102	31,40	27,54	27,54	0,00	0,00	317,26	285,85	285,85	0,00	0,00
10	122	33903900	5	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00	112,00	112,00	0,00	0,00
10	122	33903900	30	102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	9,24	9,24	0,86	0,00
10	122	33903900	64	102	0,00	12,83	12,83	0,00	0,00	367,20	345,43	345,43	0,00	0,00
10	122	33903900	99	102	3.423,22	2.005,40	1.915,38	0,00	0,00	10.761,57	6.983,36	6.476,01	696,85	0,00
10	122	46907100	1	102	400,11	400,11	400,11	0,00	0,00	3.860,47	3.860,47	3.539,87	0,00	0,00
TOTAL:					8.004,21	6.592,53	6.421,70	0,00	0,00	47.762,42	43.701,73	42.083,29	727,54	0,00

GEELISON FERREIRA DA SILVA

Presidente

JEFFERSON DA SILVA ALMEIDA

Contador 12299

ALOISIO ROCHA SANTOS

Resp. Controle Interno