



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO OESTE**

**Balancete da Despesa (Detalhamento mensal empenhado)**

ENTIDADE(S): CONS INTERM DE SAUDE DA AMEOSC - CIS AMEOSC

Parâmetros: Exercício: 2023; Consolidado: n; Listar despesas orçamentárias por: NPO; Tipo de Período: NO; Mês Fim: 3; Colunas: CLE; Mês Início: 1; Demonstrar despesas: A; Tipo do Recurso: TODOS; Categoria do recurso: TODOS; Entidades: [{"valor": "3225", "descricao": "CONS INTERM DE SAUDE DA AMEOSC - CIS AMEOSC"}] - Versão: 42 de 23/05/2023 17:09:16

Natureza da despesa (LOA)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
3.1.90.00.00.00.00.00 - Aplicacoes Diretas	15.519,37	16.842,07	32.555,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.917,08
3.3.90.00.00.00.00.00 - Aplicacoes Diretas	623.499,65	423.777,93	668.237,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715.514,85
<b>Total:</b>	<b>639.019,02</b>	<b>440.620,00</b>	<b>700.792,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.780.431,93</b>

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **[verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud)** e insira o código abaixo:

**7QW****N18****71V****0MG**