

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Pagos

Período de 01/01/2018 até 31/01/2018

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro/At	Dot.	Elemento	Credor/Contrato de Dívida
Entidade: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO																
78	O			19/01	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	715 - ELIETE BALBINA DOS SANTOS SARAGIOTI
79	O			19/01	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	698 - MARIA SONIA DA SILVA FEITOSA OLIVEIRA
80	O			19/01	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	709 - JUCINEIDE PROENÇA DA CRUZ
81	O			19/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	709 - JUCINEIDE PROENÇA DA CRUZ
82	O			19/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	715 - ELIETE BALBINA DOS SANTOS SARAGIOTI
83	O			19/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	698 - MARIA SONIA DA SILVA FEITOSA OLIVEIRA
Total do Mês:					6.480,00	0,00	6.480,00	6.480,00	0,00							
Total da Entidade:					6.480,00	0,00	6.480,00	6.480,00	0,00							
Total do Período:					6.480,00	0,00	6.480,00	6.480,00	0,00							