

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/04/2018 até 30/04/2018

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																
408	O			04/04	5.460,00	0,00	5.460,00	5.460,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
410	O			04/04	3.960,00	0,00	3.960,00	3.960,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
412	O			04/04	4.320,00	0,00	4.320,00	4.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
414	O			04/04	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	903 - SIRBENE NUNES DA CUNHA
416	O			04/04	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	908 - ANDRE LUIS DA SILVA CAMPOS
418	O			04/04	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	904 - SHEILA MIRANDA GOMES
Total do Mês:					15.240,00	0,00	15.240,00	15.240,00	0,00							
Total da Entidade:					15.240,00	0,00	15.240,00	15.240,00	0,00							
Total do Período:					15.240,00	0,00	15.240,00	15.240,00	0,00							