

COREN/GO

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIÁS

CNPJ: 00.237.222/0001-22

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Relação de Pagamentos

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pgto	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
---------	----------	----------	-----------	------------	-------	------------	-----------	--------	-------

Mês: **janeiro/1**

Data competência:

TOTAL MENSAL

Total de pagamentos:

Total de estornos:

Total líquido: