

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/10/2017 até 31/10/2017

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																
1108	O			03/10	5.040,00	0,00	5.040,00	5.040,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	582 - CELSO MONTEIRO DE AGUIAR
1111	O			03/10	5.040,00	0,00	5.040,00	5.040,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
1113	O			03/10	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	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
Total do Mês:					15.540,00	0,00	15.540,00	15.540,00	0,00							
Total da Entidade:					15.540,00	0,00	15.540,00	15.540,00	0,00							
Total do Período:					15.540,00	0,00	15.540,00	15.540,00	0,00							