

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Pagos

Período de 01/02/2018 até 28/02/2018

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																
184	O			15/02	227,50	0,00	227,50	227,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
206	O			20/02	1.137,50	0,00	1.137,50	1.137,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
207	O			20/02	1.137,50	0,00	1.137,50	1.137,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	903 - SIRBENE NUNES DA CUNHA
208	O			20/02	1.137,50	0,00	1.137,50	1.137,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
244	O			28/02	598,50	0,00	598,50	598,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
246	O			28/02	598,50	0,00	598,50	598,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
247	O			28/02	598,50	0,00	598,50	598,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
249	O			28/02	598,50	0,00	598,50	598,50	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	8	3.3.90.14.00.00.00.00	908 - ANDRE LUIS DA SILVA CAMPOS
Total do Mês:					6.034,00	0,00	6.034,00	6.034,00	0,00							
Total da Entidade:					6.034,00	0,00	6.034,00	6.034,00	0,00							
Total do Período:					6.034,00	0,00	6.034,00	6.034,00	0,00							