

MATO GROSSO

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Liquidados

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																
1039	O			27/09	5.850,00	0,00	5.850,00	5.850,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
1041	O			27/09	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
1043	O			27/09	5.840,00	0,00	5.840,00	5.840,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
1046	O			27/09	1.200,00	0,00	600,00	600,00	600,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	903 - SIRBENE NUNES DA CUNHA
1047	O			27/09	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	908 - ANDRE LUIS DA SILVA CAMPOS
1051	O			27/09	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	904 - SHEILA MIRANDA GOMES
1052	O			27/09	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	905 - CARMEN LÚCIA CAMARGO TANAKA
1054	O			27/09	3.000,00	0,00	1.650,00	1.650,00	1.350,00	50061	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	959 - NEIDE ALVES DE ALMEIDA PINHO
Total do Mês:					22.790,00	0,00	20.840,00	20.840,00	1.950,00							
Total da Entidade:					22.790,00	0,00	20.840,00	20.840,00	1.950,00							
Total do Período:					22.790,00	0,00	20.840,00	20.840,00	1.950,00							