

MATO GROSSO

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Pagos

Período de 01/05/2019 até 31/05/2019

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																
496	O			30/05	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
498	O			30/05	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
500	O			30/05	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	959 - NEIDE ALVES DE ALMEIDA PINHO
501	O			30/05	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	904 - SHEILA MIRANDA GOMES
502	O			30/05	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	903 - SIRBENE NUNES DA CUNHA
503	O			30/05	5.850,00	0,00	5.850,00	5.850,00	0,00	59575	04.122.000	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
Total do Mês:					24.150,00	0,00	24.150,00	24.150,00	0,00							
Total da Entidade:					24.150,00	0,00	24.150,00	24.150,00	0,00							
Total do Período:					24.150,00	0,00	24.150,00	24.150,00	0,00							