

**MATO GROSSO**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO**

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/09/2019 até 30/09/2019

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
<b>Entidade: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO</b>																
794	O			09/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	1062 - MARIANA ROBERTA CARDOSO BARBOSA
795	O			09/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	1061 - MARGANI CADORE WEIS MAIA
830	O			30/09	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
832	O			30/09	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
836	O			30/09	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	904 - SHEILA MIRANDA GOMES
838	O			30/09	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	959 - NEIDE ALVES DE ALMEIDA PINHO
841	O			30/09	5.070,00	0,00	5.070,00	5.070,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
842	O			30/09	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
<b>Total do Mês:</b>					<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>							
<b>Total da Entidade:</b>					<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>							
<b>Total do Período:</b>					<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>20.850,00</b>	<b>0,00</b>							