

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/10/2019 até 31/10/2019

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																
849	O			02/10	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	903 - SIRBENE NUNES DA CUNHA
895	O			24/10	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
922	O			29/10	5.850,00	0,00	5.850,00	5.850,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	892 - ANTONIO CÉSAR RIBEIRO
925	O			29/10	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	891 - LIGIA CRISTIANE ARFELI
926	O			29/10	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	59871	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	893 - RODRIGO PAULO MACHADO
933	O			30/10	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00		04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	904 - SHEILA MIRANDA GOMES
938	O			31/10	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00		04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.05.00.00.00	959 - NEIDE ALVES DE ALMEIDA PINHO
Total do Mês:					24.350,00	0,00	18.950,00	18.950,00	5.400,00							
Total da Entidade:					24.350,00	0,00	18.950,00	18.950,00	5.400,00							
Total do Período:					24.350,00	0,00	18.950,00	18.950,00	5.400,00							