

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
44	O			15/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1.5 DIARIAS - VIAGEM A RONDONOPOLIS
					<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>360,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
50	O			18/01	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1.5 DIARIAS - PARTICIPAR DA 481ª ROP
53	O			18/01	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2.5 DIARIAS - PARTICIPAR DA 481ª ROP
56	O			18/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1.5 DIARIAS - VIAGEM A BARRA DO GARCAS
57	O			18/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1.5 DIARIAS - VIAGEM A BARRA DO GARCAS
58	O			18/01	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1.5 DIARIAS - VIAGEM A TANGARA DA SERRA
					<b>2.280,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
105	O			27/01	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA 481ª ROP
					<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
139	O			11/02	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR ROP 15/02/2016
141	O			11/02	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR ROP 15/02/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>							
145	O			15/02	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR ROP 15/02/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							
147	O			17/02	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR ROP DO COFEN PERIODO DE 22 A 25/02/2016
148	O			17/02	1.440,00	0,00	1.440,00	1.440,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE 4,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO DE PRESTACAO DE CONTAS NO COFEN - PERIODO DE 21 A 25/02/2016
149	O			17/02	1.440,00	0,00	1.440,00	1.440,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	616 - Vanessa Alves da Silva Campos
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE 4,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO DE PRESTACAO DE CONTAS NO COFEN - PERIODO DE 21 A 25/02/2016
150	O			17/02	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	5 - JOSINETE GONÇALVES DE ARAUJO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE 3,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO DE PRESTACAO DE CONTAS NO COFEN - PERIODO DE 21 A 25/02/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>5.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>0,00</b>							

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
176	O			23/02	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR REP 25/02/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							
181	O			24/02	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	615 - Hilomar Hiller
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA ATENDIMENTO DEMANDA JUDICIAL EM DIAMANTINO
				<b>Total do Dia:</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>360,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>							
182	O			25/02	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR REP 25/02/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>360,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>							
186	O			25/02	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR ROP
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.050,00</b>	<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>							
215	O			04/03	1.400,00	0,00	1.400,00	1.400,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 3,5 DIARIAS - PERIODO DE 08 a 11/03/2016 - VIAGEM A SAO PAULO
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.400,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.400,00</b>	<b>1.400,00</b>	<b>0,00</b>							
221	O			08/03	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP 20/03/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>							

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
223	O			17/03	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR ROP - 20/03/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							
231	O			22/03	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 5,5 DIARIAS - SUBSTITUIR RESPONSABILIDADE PELA SUBSECAO TANGARA DA SERRA 28/03 A 01/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.320,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.320,00</b>	<b>1.320,00</b>	<b>0,00</b>							
240	O			29/03	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
																PELA DESPESA EMPENHADA 4,5 DIARIAS - IX FORUM NACIONAL DE COORDENADORES ANJOS DE ENFERMAGEM NO PERIODO DE 31/03/2016 a 02/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>							
264	O			31/03	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIA - SEMINARIO EAD PERIODO DE 07/04/2016 a 07/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>							
265	O			31/03	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIAS - SEMINARIO EAD PERIODO DE 07 A 07/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>							
266	O			31/03	480,00	0,00	480,00	480,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	605 - PRISCILA MENDES PEDROSO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS - SEMINARIO EAD PERIODO DE 07 A 07/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.240,00</b>	<b>1.240,00</b>	<b>0,00</b>							
275	O			04/04	240,00	0,00	240,00	240,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 DIARIA - ATENDIMENTO EM TANGARA DA SERRA - PERIODO DE 01/04 A 02/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>240,00</b>	<b>240,00</b>	<b>0,00</b>							

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
279	O			06/04	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	603 - MIRIAN DE ARAUJO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 5,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM BARRA DO GARCAS PERIODO DE 10/04/2016 A 14/04/2016
281	O			06/04	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 5,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM SINOP PERIODO DE 10/04/2016 A 14/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>2.640,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.640,00</b>	<b>2.640,00</b>	<b>0,00</b>							
283	O			12/04	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	602 - MIGUEL SOUZA FERRI JUNIOR
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM SINOP PERIODO DE 18/04/2016 A 20/04/2016
285	O			12/04	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	595 - ELIZETE BEZERRA HOSSAKI
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM BARRA DO GARCAS PERIODO DE 18/04/2016 A 20/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>2.160,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.160,00</b>	<b>2.160,00</b>	<b>0,00</b>							
288	O			14/04	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS - REUNIAO ORDINARIA NO MUNEAN - SALVADOR - PERIODO DE 18/04/2016 A 19/04/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.000,00</b>	<b>1.000,00</b>	<b>0,00</b>							
301	O			19/04	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP 24/04/2016 A 25/04/2016
303	O			19/04	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP 24/04/2016 A 25/04/2016

## MATO GROSSO

## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
305	O			19/04	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 5,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM SINOP PERIODO DE 24/04/2016 A 28/04/2016																
307	O			19/04	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	603 - MIRIAN DE ARAUJO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 5,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM BARRA DO GARCAS PERIODO DE 24/04/2016 A 28/04/2016																
310	O			19/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	582 - CELSO MONTEIRO DE AGUIAR
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 7º SEMINARIO ADMINISTRATIVO EM TERESINA/PI																
311	O			19/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 7º SEMINARIO ADMINISTRATIVO EM TERESINA/PI																
312	O			19/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	608 - EROISA DE MELLO SCHAUSTZ
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 7º SEMINARIO ADMINISTRATIVO EM TERESINA/PI																
313	O			19/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 7º SEMINARIO ADMINISTRATIVO EM TERESINA/PI																
314	O			19/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	615 - Hilomar Hiller
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 7º SEMINARIO ADMINISTRATIVO EM TERESINA/PI																
<b>Total do Dia:</b>					<b>6.840,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.840,00</b>	<b>6.840,00</b>	<b>0,00</b>							

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
324	O			28/04	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS - PARTICIPAR DA REUNIAO PLENARIA DO COFEN NO PERIODO DE 01/05/2016 A 03/05/2016
325	O			28/04	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS - PARTICIPAR DA REUNIAO PLENARIA DO COFEN NO PERIODO DE 01/05/2016 A 03/05/2016
326	O			28/04	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	605 - PRISCILA MENDES PEDROSO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS - PARTICIPAR DA REUNIAO PLENARIA DO COFEN NO PERIODO DE 01/05/2016 A 03/05/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>2.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.800,00</b>	<b>2.800,00</b>	<b>0,00</b>						
376	O			06/05	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	591 - CARLITO SERGIO AGUSTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM E AUDIENCIA PUBLICA NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
					<b>Total do Dia:</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>						
377	O			09/05	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM
					<b>Total do Dia:</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>						
398	O			10/05	840,00	0,00	840,00	840,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	561 - CINTIA RIBEIRO DE PAULA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 3,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM
399	O			10/05	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
400	O			10/05	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM EM TANGARA DA SERRA
					<b>2.040,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.040,00</b>	<b>2.040,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
402	O			16/05	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM EM CACERES
404	O			16/05	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP
					<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
410	O			17/05	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50063	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	605 - PRISCILA MENDES PEDROSO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA SEMANA DA ENFERMAGEM EM CACERES
411	O			17/05	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA REP
					<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.050,00</b>	<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
413	O			19/05	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP DO DIA 23/05/2016
					<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>
425	O			31/05	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DA REP
					<b>750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>							<b>Total do Dia:</b>



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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
436	O			05/06	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA REP
				<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>							
468	O			14/06	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ROP
				<b>Total do Dia:</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>750,00</b>	<b>0,00</b>							
471	O			23/06	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	604 - NIVALDO ROMKO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DE REUNIAO PROCURADOR GERAL DO COFEN
477	O			23/06	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	615 - Hilomar Hiller
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DE REUNIAO PROCURADOR GERAL DO COFEN
				<b>Total do Dia:</b>	<b>320,00</b>	<b>0,00</b>	<b>320,00</b>	<b>320,00</b>	<b>0,00</b>							
502	O			30/06	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM RONDONOPOLIS PERIODO DE 03/07/2016 A 07/07/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.080,00</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>							
524	O			06/07	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM RONDONOPOLIS PERIODO DE 11/07/2016 A 15/07/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.080,00</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>							
530	O			07/07	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA REP EM 05/07/2016

## MATO GROSSO

## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
533	O			07/07	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA REP EM 05/07/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>							
541	O			14/07	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DO CURSO DE GOVERNANCA PUBLICA NO COFEN.
542	O			14/07	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	582 - CELSO MONTEIRO DE AGUIAR
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DO CURSO DE GOVERNANCA PUBLICA NO COFEN.
544	O			14/07	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM RONDONOPOLIS PERIODO DE 17/07/2016 A 21/07/2016
546	O			14/07	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	604 - NIVALDO ROMKO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIAS - VIAGEM A CACERES
				<b>Total do Dia:</b>	<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>							
554	O			18/07	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 25/07/2016
557	O			18/07	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 25/07/2016

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
558	O			18/07	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	283 - OTERDAM ANUNCIATO DA COSTA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 4,5 DIARIAS - COBRIR FERIAS EM RONDONOPOLIS PERIODO DE 24/07/2016 A 28/07/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>2.280,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>0,00</b>						
566	O			26/07	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	5 - JOSINETE GONÇALVES DE ARAUJO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 3,5 DIARIAS - TREINAMENTO NO COFEN NO PERIODO DE 01 A 04/08/2016
567	O			26/07	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	616 - Vanessa Alves da Silva Campos
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 3,5 DIARIAS - TREINAMENTO NO COFEN NO PERIODO DE 01 A 04/08/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>2.240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.240,00</b>	<b>2.240,00</b>	<b>0,00</b>						
569	O			28/07	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIA - TREINAMENTO SOBRE NOVO SISTEMA DE ACESSO A INFORMACAO (e-SIC) A SER REALIZADO PELO COFEN
					<b>Total do Dia:</b>	<b>480,00</b>	<b>480,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>						
579	O			01/08	480,00	0,00	480,00	480,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	567 - HELLEN CRISTINA PEREIRA CORREA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA REUNIAO DE PRESIDENTES DO SISTEMA COREN'S COFEN A SER REALIZADA NO DIA 17/08/2016.
					<b>Total do Dia:</b>	<b>480,00</b>	<b>0,00</b>	<b>480,00</b>	<b>480,00</b>	<b>0,00</b>						
605	O			09/08	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DE REUNIAO DE PRESIDENTES DO SISTEMA COFEN/COREN'S EM BRASILIA NO DIA 17/08/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>						
611	O			18/08	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS COMO AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPACAO DO SENAFIS - VITORIA/ES

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																	
612	O			18/08	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	607 - ELAINE FARIAS FRANZOLINI	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS COMO AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPACAO DO SENAFIS - VITORIA/ES																	
613	O			18/08	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	604 - NIVALDO ROMKO	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS COMO AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPACAO DO SENAFIS - VITORIA/ES																	
620	O			18/08	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS COMO AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPACAO DO SENAFIS - VITORIA/ES																	
<b>Total do Dia:</b>					<b>2.400,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.400,00</b>	<b>2.400,00</b>	<b>0,00</b>								
627	O			23/08	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS EM RONDONOPOLIS/MT																	
628	O			23/08	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	598 - HOSANAN MONTEIRO DE ARRUDA	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS EM RONDONOPOLIS/MT																	
629	O			23/08	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 29/08/2016																	
<b>Total do Dia:</b>					<b>1.470,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.470,00</b>	<b>1.470,00</b>	<b>0,00</b>								
641	O			30/08	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	330 - GEISIANE BALDUINO GUIMARÃES	
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DO CURSO DE FORMACAO DE GESTOR NO COFEN																	

## MATO GROSSO

## CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
642	O			30/08	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARTICIPAR DO CURSO DE FORMACAO DE GESTOR NO COFEN
646	O			30/08	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	344 - FELIPE AUGUSTO RODRIGUES DE OLIVEIF
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 0,5 DIARIA - INSTALACAO DE COMPUTADOR E IMPRESSORA, REVISAO DE INVENTARIO PATRIMONIAL E IDENTIFICACAO DE BENS
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.920,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.920,00</b>	<b>1.920,00</b>	<b>0,00</b>							
675	O			12/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	615 - Hilomar Hiller
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA AUDIENCIA TRABALHISTA EM ACAO PROPOSTA POR LUCILA ROSA
676	O			12/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	7 - Kennder Higo de Arruda
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA AUDIENCIA TRABALHISTA EM ACAO PROPOSTA POR LUCILA ROSA
678	O			12/09	480,00	0,00	480,00	480,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	330 - GEISIANE BALDUINO GUIMARÃES
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ASSEMBLEIA EXTRAORDINARIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DO MUNEAN
679	O			12/09	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARTICIPAR DA ASSEMBLEIA EXTRAORDINARIA DO CONSELHO DELIBERATIVO DO MUNEAN
685	O			12/09	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 27/09/2016

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
689	O			12/09	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.02.00.00.00	595 - ELIZETE BEZERRA HOSSAKI
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS - PARA PARTICIPAR DE ENCONTRO SETORIAL DE REGISTRO E CADASTRO NO COFEN PERIODO DE 27/09/2016 A 29/09/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>3.350,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.350,00</b>	<b>3.350,00</b>	<b>0,00</b>							
736	O			14/10	400,00	0,00	400,00	400,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 19º CBCENF EM CUIABA/MT
737	O			14/10	400,00	0,00	400,00	400,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAR DO 19º CBCENF EM CUIABA/MT
				<b>Total do Dia:</b>	<b>800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>800,00</b>	<b>800,00</b>	<b>0,00</b>							
771	O			04/11	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 07/11/2016
774	O			04/11	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 07/11/2016
775	O			04/11	750,00	0,00	750,00	750,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 2,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 07/11/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>1.650,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.650,00</b>	<b>1.650,00</b>	<b>0,00</b>							
803	O			29/11	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50062	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ASSEMBLEIA DE PRESIDENTE CONVOCADO PELO COFEN NO DIA 01/12/2016
				<b>Total do Dia:</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>							

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

Relação de Empenhos Emitidos

Período de 01/01/2016 até 31/12/2016

Empenho	Tipo	Processo	Nº da AF/Ano	Data	Vir. 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>																
826	O			05/12	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50062	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS PARA PARTICIPAR DA ROP EM 05/12/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>						
833	O			06/12	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	50062	04.122.0001	0000	2.001	4	3.3.90.14.01.00.00.00	609 - HELGA YURI DOI
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 1,5 DIARIAS - PARTICIPAR DA ROP EM 05/12/2016
					<b>Total do Dia:</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>						
					<b>Total da Entidade:</b>	<b>69.230,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>66.950,00</b>	<b>66.950,00</b>	<b>0,00</b>						
					<b>Total do Período:</b>	<b>69.230,00</b>	<b>2.280,00</b>	<b>66.950,00</b>	<b>66.950,00</b>	<b>0,00</b>						