

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/04/2017 até 30/04/2017

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																
340	O			03/04	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	582 - CELSO MONTEIRO DE AGUIAR
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 13 AUXILIO REPRESENTACAO - MARCO/2017																
342	O			03/04	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	609 - HELGA YURI DOI
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 03 PARECERES - MARCO/2017																
343	O			03/04	5.850,00	0,00	5.850,00	5.850,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	580 - ELEONOR RAIMUNDO DA SILVA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 15 AUXILIO REPRESENTACAO - MARCO/2017																
345	O			03/04	5.040,00	0,00	5.040,00	5.040,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	573 - MARILZA HELENA RODRIGUES VIANA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 14 AUXILIO REPRESENTACAO - MARCO/2017																
347	O			03/04	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 06 PARECERES - MARCO/2017																
348	O			03/04	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	610 - LUIZ DE FIGUEIREDO ALMEIDA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 05 PARECERES - MARCO/2017																
350	O			03/04	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 PARECER - MARCO/2017																

MATO GROSSO
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/04/2017 até 30/04/2017

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																
384	O			24/04	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	565 - ISRAEL SILVEIRA PANIAGO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 AUXILIO REPRESENTACAO - PORTARIA COREN/MT Nº 60/2017 - MARCO/2017																

Total do Mês:	18.870,00	0,00	18.870,00	18.870,00	0,00
Total da Entidade:	18.870,00	0,00	18.870,00	18.870,00	0,00
Total do Período:	18.870,00	0,00	18.870,00	18.870,00	0,00