

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

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/09/2017 até 30/09/2017

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
<b>Entidade: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO</b>																
995	O			01/09	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 - AGOSTO/2017																
998	O			01/09	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	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 15 AUXILIO REPRESENTACAO - AGOSTO/2017																
999	O			01/09	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	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 15 AUXILIO REPRESENTACAO - AGOSTO/2017																
1001	O			01/09	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	582 - CELSO MONTEIRO DE AGUIAR
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 PARECER - AGOSTO/2017																
1002	O			01/09	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	608 - EROISA DE MELLO SCHAUSTZ
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 PARECER - AGOSTO/2017																
1004	O			01/09	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	564 - VAGNER FERREIRA DO NASCIMENTO
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 03 PARECERES - AGOSTO/2017																
1005	O			01/09	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	609 - HELGA YURI DOI
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 06 PARECERES - AGOSTO/2017																
1008	O			01/09	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	610 - LUIZ DE FIGUEIREDO ALMEIDA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 03 PARECERES - AGOSTO/2017																

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

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/09/2017 até 30/09/2017

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
<b>Entidade: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO</b>																
1009	O			01/09	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	566 - SOLANGE DA SILVA LIMA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 PARECER - AGOSTO/2017
1010	O			04/09	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	715 - ELIETE BALBINA DOS SANTOS SARAGIOT
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIAS Nº 88 E 94/2017
1011	O			04/09	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	709 - JUCINEIDE PROENÇA DA CRUZ
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIAS Nº 88 E 94/2017
1012	O			04/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	698 - MARIA SONIA DA SILVA FEITOSA OLIVEIRA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 88/2017
1013	O			04/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	754 - ISABELE TORQUATO MOZER
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 94/2017
1045	O			25/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	754 - ISABELE TORQUATO MOZER
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 93/2017
1046	O			25/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	698 - MARIA SONIA DA SILVA FEITOSA OLIVEIRA
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 93/2017
1047	O			25/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	726 - RAYSSA BASILIO ARANTES
																PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 93/2017

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

Relação de Empenhos Liquidados

Período de 01/09/2017 até 30/09/2017

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
<b>Entidade: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO</b>																
1051	O			26/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	726 - RAYSSA BASILIO ARANTES
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 86/2017																
1053	O			26/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	698 - MARIA SONIA DA SILVA FEITOSA OLIVEIRA
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 86/2017																
1054	O			26/09	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	50061	04.122.0001	0000	2.001	19	3.3.90.93.00.00.00.00	709 - JUCINEIDE PROENÇA DA CRUZ
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARECER PROCESSO ETICO - PORTARIA Nº 86/2017																
1098	O			27/09	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	608 - EROISA DE MELLO SCHAUSTZ
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE 01 AUXILIO REPRESENTACAO - PORTARIA Nº175A/2017 - REPRESENTAR O CONSELHO NA 1ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE VIGILANCIA SANITARIA EM SAUDE																
<b>Total do Mês:</b>					<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>							
<b>Total da Entidade:</b>					<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>							
<b>Total do Período:</b>					<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>24.270,00</b>	<b>0,00</b>							