



# Conselho Regional de Enfermagem da Paraíba

COREN-PB

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

## Relação de Liquidações de Empenhos

Período: 01/08/2018 a 31/08/2018

Dados do Empenho					Dados da Liquidação									
Nº e Modalid	Favorecido	Classificação / Histórico / Observações / Pendências	Data	1-Valor (*)	Nº da Liq.	Data	Orig	2-Valor	3-Anulação	4-Total (2-3)	Saldo a Liquidar (1-4)	5-Total Pago	Saldo a Pagar (4-5)	
				<b>0,00</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Histórico:								<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

**NADA A REGISTRAR**

(\*) Valor Empenhado Líquido (Valor-Anulações) de empenhos que houveram liquidações

**Totais 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00**