



ESTADO DE SERGIPE
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE
Relação de Pagamentos Orçamentários

SETEMBRO/2021

Data	Proc.	Emp.	Data Emp.	Dotação	Lic.	Contrato	Credor	Conta Bancária	Pago Bruto	Retido	Pago Liquido	
01/09/2021	844	387	01/09/2021	1001-339093020101/100100			266.553.735-49 CLARICE FONSECA MANDARINO	10772 10772 - Anuidade	4.050,00	0,00	4.050,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 13.5 (Treze e meia) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - CLARICE FONSECA MANDARINO no período de: 01 a 30/07/2021.											
01/09/2021	846	389	01/09/2021	1001-339093020102/100100			394.118.935-20 JOSÉ CÍCERO DE ALCÂNTARA	10772 10772 - Anuidade	960,00	0,00	960,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 4 (Quatro) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - JOSE CICERO DE ALCÂNTARA no período de: 05 a 28/05/2021.											
01/09/2021	847	390	01/09/2021	1001-339093020102/100100			394.118.935-20 JOSÉ CÍCERO DE ALCÂNTARA	10772 10772 - Anuidade	480,00	0,00	480,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 02 (Duas) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - JOSE CICERO DE ALCÂNTARA no período de: 05 a 30/06/2021.											
01/09/2021	850	393	01/09/2021	1001-339093020101/100100			962.800.935-49 FERNANDA SANTOS	10772 10772 - Anuidade	150,00	0,00	150,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 1/2 (Meia) Verba Representação para o Conselheiro (a): FERNANDA SANTOS, no período de: 01 a 31/07/2021.											
01/09/2021	852	395	01/09/2021	1001-339093020102/100100			021.056.075-43 CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO	10772 10772 - Anuidade	1.440,00	0,00	1.440,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 06 (Cinco) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO no período de: 01 e 31/07/2021.											
01/09/2021	853	396	01/09/2021	1001-339093020102/100100			978.617.075-04 CLÁUDIA DORIA LOPES	10772 10772 - Anuidade	240,00	0,00	240,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 01 (Uma) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - CLAUDIA DORIA LOPES no período de: 14 a 21/07/2021.											
01/09/2021	854	397	01/09/2021	1001-339093020101/100100			026.712.845-27 DANIELLE FREIRE DOS ANJOS	10772 10772 - Anuidade	1.500,00	0,00	1.500,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 05 (Cinco) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - DANIELLE FREIRE DOS ANJOS no período de: 01 a 30/06/2021.											
01/09/2021	855	398	01/09/2021	1001-339093020102/100100			022.107.285-33 SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA	10772 10772 - Anuidade	240,00	0,00	240,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 01 (Uma) Verbas de Representação para ao Colaborador(a): - SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA no período de: 01 a 30/07/2021.											
01/09/2021	856	399	01/09/2021	1001-339093020102/100100			022.107.285-33 SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA	10772 10772 - Anuidade	240,00	0,00	240,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 01 (Uma) Verbas de Representação para ao Colaborador(a): - SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA no período de: 01 a 30/05/2021.											
01/09/2021	857	400	01/09/2021	1001-339093020102/100100			807.687.095-04 EDUESLEY SANTANA SANTOS	10772 10772 - Anuidade	720,00	0,00	720,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 03 (Três) Verbas de Representação para ao Colaborador(a): - EDUESLEY SANTANA SANTOS no período de: 01/04 a 30/07/2021.											
									Soma:	10.020,00	0,00	10.020,00
03/09/2021	862	385	01/09/2021	1001-339093020101/100100			942.855.605-00 CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA	10772 10772 - Anuidade	3.240,00	0,00	3.240,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 09 (Nove) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA no período de: 02 a 31/08/2021.											



ESTADO DE SERGIPE
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE
Relação de Pagamentos Orçamentários

SETEMBRO/2021

Data	Proc.	Emp.	Data Emp.	Dotação	Lic.	Contrato	Credor	Conta Bancária	Pago Bruto	Retido	Pago Líquido
03/09/2021	866	404	03/09/2021	1001-339093020101/100100			022.311.775-79 CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO	10772 10772 - Anuidade	5.265,00	0,00	5.265,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 13.5 (Treze e meia) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO, no período de: 02 a 31/08/2021.										
03/09/2021	867	405	03/09/2021	1001-339093020101/100100			061.942.344-74 DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES	10772 10772 - Anuidade	3.960,00	0,00	3.960,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 10 (Dez) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES no período de: 02 a 31/08/2021.										
03/09/2021	868	406	03/09/2021	1001-339093020101/100100			061.942.344-74 DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES	10772 10772 - Anuidade	1.560,00	0,00	1.560,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 04 (Quatro) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, (Presidente em Exercício) no período de: 04 a 27/08/2021.										
03/09/2021	869	407	03/09/2021	1001-339093020101/100100			994.783.745-91 DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA	10772 10772 - Anuidade	600,00	0,00	600,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 02 (Duas) Verbas Auxílio Representação para a Conselheiro (a): DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA, no período de: 01 a 31/08/2021.										
03/09/2021	870	408	03/09/2021	1001-339093020102/100100			012.074.515-17 CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA	10772 10772 - Anuidade	1.200,00	0,00	1.200,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 5 (Cinco) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA, no período de: 01 a 31/07/2021.										
Soma:									15.825,00	0,00	15.825,00
16/09/2021	889	415	16/09/2021	1001-339093020101/100100			016.629.695-38 CLESTON DA SILVA SOARES	10772 10772 - Anuidade	900,00	0,00	900,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 03 (Três) Verbas de Representação para o Conselheiro (a): CLESTON DA SILVA SOARES, para o período de: 14 a 18/06/2021.										
16/09/2021	890	416	16/09/2021	1001-339093020101/100100			016.629.695-38 CLESTON DA SILVA SOARES	10772 10772 - Anuidade	1.050,00	0,00	1.050,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 3,5 (Três e meia) Verbas de Representação para o Conselheiro (a): CLESTON DA SILVA SOARES, para o período de: 22 a 30/07/2021.										
16/09/2021	891	417	16/09/2021	1001-339093020102/100100			042.660.915-83 KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA	10772 10772 - Anuidade	1.080,00	0,00	1.080,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 4.50 (Quatro e meia) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA no período de: 01 a 30/07/2021.										
16/09/2021	892	418	16/09/2021	1001-339093020101/100100			026.712.845-27 DANIELLE FREIRE DOS ANJOS	10772 10772 - Anuidade	900,00	0,00	900,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 03 (Três) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - DANIELLE FREIRE DOS ANJOS no período de: 01 a 31/07/2021.										
Soma:									3.930,00	0,00	3.930,00
17/09/2021	897	420	17/09/2021	1001-339093020102/100100			105.789.447-82 RUTH CRISTINI TORRES	10772 10772 - Anuidade	720,00	0,00	720,00
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 03 (Três) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - RUTH CRISTINI TORRES, no período de: 01 a 31/08/2021.										
17/09/2021	898	421	17/09/2021	1001-339093020102/100100			105.789.447-82 RUTH CRISTINI TORRES	10772 10772 - Anuidade	120,00	0,00	120,00



ESTADO DE SERGIPE
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE
Relação de Pagamentos Orçamentários

SETEMBRO/2021

Data	Proc.	Emp.	Data Emp.	Dotação	Lic.	Contrato	Credor	Conta Bancária	Pago Bruto	Retido	Pago Liquido	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 0.50 (Meia) Verba de Representação para ao Colaborador (a): - RUTH CRISTINI TORRES, no período de: 01 a 31/07/2021.											
									Soma:	840,00	0,00	840,00
20/09/2021	902	423	20/09/2021	1001-339093020101/100100			266.553.735-49 CLARICE FONSECA MANDARINO	10772 10772 - Anuidade	3.750,00	0,00	3.750,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 12.5 (Doze e meia) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - CLARICE FONSECA MANDARINO no período de: 02 a 31/08/2021.											
20/09/2021	903	424	20/09/2021	1001-339093020101/100100			266.553.735-49 CLARICE FONSECA MANDARINO	10772 10772 - Anuidade	780,00	0,00	780,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 02 (Duas) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - CLARICE FONSECA MANDARINO (Presidente em Exercício) no período de: 23 e 24/08/2021.											
20/09/2021	904	425	20/09/2021	1001-339093020101/100100			035.006.745-77 MARCEL VINÍCIUS CUNHA AZEVEDO	10772 10772 - Anuidade	2.100,00	0,00	2.100,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 07 (Sete) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - MARCEL VINÍCIUS CUNHA AZEVEDO no período de: 01 a 31/08/2021.											
20/09/2021	905	426	20/09/2021	1001-339093020101/100100			994.783.745-91 DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA	10772 10772 - Anuidade	1.800,00	0,00	1.800,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 06 (Seis) Verbas Auxílio Representação para a Conselheiro (a): DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA, no período de: 01 a 31/08/2021.											
20/09/2021	906	427	20/09/2021	1001-339093020101/100100			981.017.575-20 SYNEIDE DE ALMEIDA ARAÚJO	10772 10772 - Anuidade	1.200,00	0,00	1.200,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 04 (Quatro) Verbas de Representação para ao Conselheiro(a): - SYNEIDE DE ALMEIDA ARAÚJO no período de: 01 a 26/08/2021.											
									Soma:	9.630,00	0,00	9.630,00
21/09/2021	910	428	21/09/2021	1001-339093020101/100100			001.444.375-97 SUZANA MARQUES NEJAIM	10772 10772 - Anuidade	750,00	0,00	750,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 2.50 (Duas e meia) Verbas Representação para o Conselheiro (a): SUZANA MARQUES NEJAIM, no período de : 14 a 17/06/2021.											
21/09/2021	911	429	21/09/2021	1001-339093020101/100100			001.444.375-97 SUZANA MARQUES NEJAIM	10772 10772 - Anuidade	450,00	0,00	450,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 1.50 (Uma e meia) Verbas Representação para o Conselheiro (a): SUZANA MARQUES NEJAIM, no período de : 01 a 30/07/2021.											
									Soma:	1.200,00	0,00	1.200,00
22/09/2021	914	430	22/09/2021	1001-339093020102/100100			807.687.095-04 EDUESLEY SANTANA SANTOS	10772 10772 - Anuidade	360,00	0,00	360,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 1.50 (Uma e meia)) Verbas de Representação para ao Colaborador(a): - EDUESLEY SANTANA SANTOS no período de: 01 a 31/08/2021.											
22/09/2021	915	431	22/09/2021	1001-339093020102/100100			006.733.765-16 KELLY MONTE SANTO FONTES	10772 10772 - Anuidade	240,00	0,00	240,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 1 (Uma) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - KELLY MONTE SANTO FONTES no período de: 01 a 31/08/2021.											



ESTADO DE SERGIPE
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE
Relação de Pagamentos Orçamentários

SETEMBRO/2021

Data	Proc.	Emp.	Data Emp.	Dotação	Lic.	Contrato	Credor	Conta Bancária	Pago Bruto	Retido	Pago Líquido	
22/09/2021	916	432	22/09/2021	1001- 339093020102/100100			022.107.285-33 SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA	10772 10772 - Anuidade	360,00	0,00	360,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 01.50 (Uma e meia) Verbas de Representação para ao Colaborador(a): - SHIRLEY VERONICA MELO ALMEIDA LIMA no período de: 01 a 31/08/2021.											
									Soma:	960,00	0,00	960,00
23/09/2021	934	443	23/09/2021	1001- 339093020102/100100			058.782.265-10 REINALDO VIANA BETO NETO	10772 10772 - Anuidade	960,00	0,00	960,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, das despesas correspondentes à concessão de 04 (Quatro) Verbas Auxílio Representação para o Colaborador (a): REINALDO VIANA BELO NETO, no período de: 09 a 31/08/2021.											
									Soma:	960,00	0,00	960,00
24/09/2021	971	455	24/09/2021	1001- 339093020102/100100			021.056.075-43 CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO	10772 10772 - Anuidade	1.200,00	0,00	1.200,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 05 (Cinco) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO no período de: 01 e 31/08/2021.											
24/09/2021	972	456	24/09/2021	1001- 339093020102/100100			012.074.515-17 CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA	10772 10772 - Anuidade	1.200,00	0,00	1.200,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 5 (Cinco) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA, no período de: 01 a 31/08/2021.											
24/09/2021	973	457	24/09/2021	1001- 339093020102/100100			042.660.915-83 KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA	10772 10772 - Anuidade	960,00	0,00	960,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 04 (Quatro) Verbas de Representação para ao Colaborador (a): - KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA no período de: 02 a 31/08/2021.											
24/09/2021	982	466	24/09/2021	1001- 339093020102/100100			028.776.255-67 LUAN ARAÚJO CARDOZO	10772 10772 - Anuidade	120,00	0,00	120,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta, das despesas correspondentes à concessão de 0.50 (Meia) Verba de Auxílio Representação, para o Colaborador: LUAN ARAÚJO CARDOZO, período de 26/04/2021.											
24/09/2021	983	467	24/09/2021	1001- 339093020102/100100			028.776.255-67 LUAN ARAÚJO CARDOZO	10772 10772 - Anuidade	600,00	0,00	600,00	
Histórico:	Valor ref. ao pagamento efetuado nesta, das despesas correspondentes à concessão de 02.50 (Duas e meia) Verbas de Auxílio Representação, para o Colaborador: LUAN ARAÚJO CARDOZO, período de 03 a 20/05/2021.											
									Soma:	4.080,00	0,00	4.080,00
									Total Geral:	47.445,00	0,00	47.445,00
									Qtd de Pagamentos:	38		



ESTADO DE SERGIPE
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE
Relação de Pagamentos Orçamentários

SETEMBRO/2021

Data	Proc.	Emp.	Data Emp.	Dotação	Lic.	Contrato	Credor	Conta Bancária	Pago Bruto	Retido	Pago Líquido
------	-------	------	-----------	---------	------	----------	--------	----------------	------------	--------	--------------

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO
PRESIDENTE (A) Mat.268936

JOSE MIRALDO DE MELO FONTES
CONTADOR(A) CRC.005939/0-3/SE

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA
TESOUREIRO(A) Mat.533892