

Empenho : 390 **Data** : 13.08.2019 **Tipo** : ORDINARIO **Reserva** : 406 **Finalizado** : SIM
Descrição : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO A SRA. CAROLINE GIMENEZ GRAÇA CAROLINO EM RAZÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE COLAÇÃO DE GRAU CEULP/ULBRA E ENTREGA DE CEDULAS PROFISSIONAIS EMITIDAS PELO CONSELHO NO DIA 08.08.2019

Beneficiário : CAROLINE GIMENEZ GRAÇA CAROLINO **CNPJ** :
Conta Red. : 5171 **Conta Despesa** : 6.2.2.1.01.01.093 AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO
Parcelas : 1 **Valor Unit.** : 220,00 **Valor Total** : 220,00
HP : VALOR REFERENTE
Complemento : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO A SRA. CAROLINE GIMENEZ GRAÇA CAROLINO EM RAZÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE COLAÇÃO DE GRAU CEULP/ULBRA E ENTREGA DE CEDULAS PROFISSIONAIS EMITIDAS PELO CONSELHO NO DIA 08.08.2019

Centro Custo : 9 TOCANTINS **Projeto** : TOCANTINS
Modalidade : Inexigibilidade **Complemento** : **Número** :
Parc. Exec. : 1 **Total Executado** : 220,00

Empenho : 439 **Data** : 11.09.2019 **Tipo** : ORDINARIO **Reserva** : 453 **Finalizado** : SIM
Descrição : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO AO SR. MARCOS LOPES DE OLIVEIRA PAGAMENTO NORMATIZADO CONFORME RESOLUÇÃO CREF 14/GO-TO Nº 049/2016

Beneficiário : MARCOS LOPES DE OLIVEIRA **CNPJ** :
Conta Red. : 5171 **Conta Despesa** : 6.2.2.1.01.01.093 AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO
Parcelas : 1 **Valor Unit.** : 220,00 **Valor Total** : 220,00
HP : VALOR REFERENTE

Complemento : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO AO SR. MARCOS LOPES DE OLIVEIRA PAGAMENTO NORMATIZADO CONFORME RESOLUÇÃO CREF 14/GO-TO Nº 049/2016

Centro Custo : 8 PRESIDÊNCIA **Projeto** : GOIÁS
Modalidade : Inexigibilidade **Complemento** : **Número** :
Parc. Exec. : 1 **Total Executado** : 220,00

Empenho : 564 **Data** : 12.11.2019 **Tipo** : ORDINARIO **Reserva** : 577 **Finalizado** : SIM
Descrição : DESPESA REFERENTE A AUXILIO REPRESENTAÇÃO PARA O SR. IRANSE OLIVEIRA, NO DIA 30/08/2019 PARAMINISTRAR PALESTRA DURANTE A XV JORNADA DE EDUCAÇÃO FÍSICA, NO AUDITORIO MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS.

Beneficiário : IRANSE OLIVEIRA SILVA **CNPJ** :
Conta Red. : 5171 **Conta Despesa** : 6.2.2.1.01.01.093 AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO
Parcelas : 1 **Valor Unit.** : 220,00 **Valor Total** : 440,00
HP : VALOR REFERENTE

Complemento : DESPESA REFERENTE A AUXILIO REPRESENTAÇÃO PARA O SR. IRANSE OLIVEIRA, NO DIA 30/08/2019 PARAMINISTRAR PALESTRA DURANTE A XV JORNADA DE EDUCAÇÃO FÍSICA, NO AUDITORIO MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS.

Centro Custo : 8 PRESIDÊNCIA **Projeto** : GOIÁS
Modalidade : Inexigibilidade **Complemento** : **Número** :
Parc. Exec. : 1 **Total Executado** : 440,00

Empenho : 715 **Data** : 23.12.2019 **Tipo** : ORDINARIO **Reserva** : 738 **Finalizado** : SIM
Descrição : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO AO SR. DIEGO ADAMS REZENDE EM RAZÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE ACOMPANHAMENTO DOS TRABALHOS FISCAIS NA LIGA GOIANA DE VOLEIBOL.

Beneficiário : DIEGO ADAMS REZENDE **CNPJ** :
Conta Red. : 5171 **Conta Despesa** : 6.2.2.1.01.01.093 AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO
Parcelas : 1 **Valor Unit.** : 220,00 **Valor Total** : 220,00
HP : VALOR REFERENTE

Complemento : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO AO SR. DIEGO ADAMS REZENDE EM RAZÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE ACOMPANHAMENTO DOS TRABALHOS FISCAIS NA LIGA GOIANA DE VOLEIBOL.

Centro Custo : 7 DIRETORIA **Projeto** : GOIÁS
Modalidade : Inexigibilidade **Complemento** : **Número** :
Parc. Exec. : 1 **Total Executado** : 220,00

Empenho : 716 **Data** : 23.12.2019 **Tipo** : ORDINARIO **Reserva** : 739 **Finalizado** : NAO
Descrição : DESPESA REFERENTE AO PAGAMENTO DE AUXILIO REPRESENTAÇÃO AO SR. LUIZ GUSTAVO PERES DA SILVA EM RAZÃO DE SUA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE DE ACOMPANHAMENTO DOS TRABALHOS FISCAIS NA LIGA GOIANA DE VOLEIBOL.

Beneficiário : LUIZ GUSTAVO PERES DA SILVA **CNPJ** :
Conta Red. : 5171 **Conta Despesa** : 6.2.2.1.01.01.093 AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO
Parcelas : 1 **Valor Unit.** : 220,00 **Valor Total** : 220,00
HP : VALOR REFERENTE
Complemento :
Centro Custo : 7 DIRETORIA **Projeto** : GOIÁS
Modalidade : Inexigibilidade **Complemento** : **Número** :
Parc. Exec. : 0 **Total Executado** : 0,00

Fim do Relatório
