

CRF/SE

Conselho Regional de Farmácia de Sergipe

CNPJ: 13.075.981/0001-88

Período: 01/09/2019 a 30/09/2019

Relação de Pagamentos

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pgto	CPF/CNPJ	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
---------	----------	----------	-----------	----------	------------	-------	------------	-----------	--------	-------

Mês: **janeiro/1**

TOTAL MENSAL

Total de pagamentos:

Total de estornos:

Total Líquido: