ESCOLA DE ENFERMAGEM UFMG - Relação de Pagamentos - Mês JANEIRO/2020							
Categoria 1 - Fornecimento de Bens							
CNPJ	**Nome do Credor**	**Fonte de Recurso**	**Data do Ateste**	**Data da Liquidação**	**Data do Pagtº**	**Valor**	**Justificativa**
Categoria 1 - Fornecimento de Bens							
CNPJ	Nome do Credor	Fonte de Recurso	Data do Ateste	Data da Liquidação	Data do Pagtº	Valor	Justificativa
Categoria 2 - Locações							
Categoria 3 - Prestação de Serviços							
34954226/0001-43	LARISSA CORTINA MARTINS	8100915405			24/01/2020	1.100,00	Instrução Normativa nº 2, de 06 de dezembro de 2016
23743650/0001-22	S K CRIPEZZI	8100915405	20/01/2020	20/01/2020	24/01/2020	356,29	Instrução Normativa nº 2, de 06 de dezembro de 2016
23743650/0001-22	S K CRIPEZZI	8100915405	20/01/2020	20/01/2020	24/01/2020	167,9	Instrução Normativa nº 2, de 06 de dezembro de 2016
0698118/00001-16	CEMIG	8100000000	20/01/2020	20/01/2020	21/02/2020	16.938,29	Instrução Normativa nº 2, de 06 de dezembro de 2016
Categoria 4 - Realização de Obras							

SONIA MARIA SOARES: 26491648672

Assinado digitalmente por SONIA MARIA SOARES:26491648672
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=Autenticado por AR Federaminas, CN=SONIA MARIA SOARES: 26491648672
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2020-03-11 14:54:43

ODAIR ALVES GOMES: 00231032641

Digitally signed by ODAIR ALVES GOMES:00231032641
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=Autenticado por AR Certisign, CN=ODAIR ALVES GOMES:00231032641
Reason: I am the author of this document
Location: Escola0607
Date: 2020-03-10 11:07:49