

CRMV / AM

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO AMAZONAS

CNPJ: 04.643.565/0001-48

Período: 01/06/2025 a 30/06/2025

Relação de Pagamentos

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

Mês:

janeiro/1

TOTAL MENSAL

Total de pagamentos:

Total de estornos:

Total líquido: