

CRF/RJ

Conselho Regional de Farmácia

CNPJ: 33.661.414/0001-10

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Relação de Pagamentos

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

Total de pagamentos:
Total de estornos:
Total líquido: