

CRF/RJ

Conselho Regional de Farmácia

CNPJ: 33.661.414/0001-10

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

## 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:**