

| Ano | Entidade | Ano Empenho | No.Ordem | No.Empenho | Processo | Valor | Data Emissão | Data Vencimento | Data Pagamento | Texto Ordem |
|------|----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|--|
| 2016 | 1 | 2016 | 1,325 | 1,289 | | R\$ 1,200.00 | 10-05-2016 | 10-05-2016 | 10-05-2016 | PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇO PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCIA NA COMUNIDADE DE ACARÁ JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. |