

| Ano  | Entidade | Ano Empenho | No.Ordem | No.Empenho | Processo | Valor           | Data Emissão | Data Vencimento | Data Pagamento | Texto Ordem                                                                                                                               |
|------|----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2016 | 1        | 2016        | 1,861    | 1,692      |          | R\$<br>1,200.00 | 09-06-2016   | 09-06-2016      | 09-06-2016     | PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇO PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCIA NA COMUNIDADE DE BOA FÉ JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. |