

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2016	1	2016	59	17		R\$ 788.00	12-01-2016	12-01-2016	12-01-2016	PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.