

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2016	1	2016	355	174		R\$ 880.00	11-02-2016	11-02-2016	11-02-2016	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.