

| Ano  | Entidade | Ano Empenho | No.Ordem | No.Empenho | Processo | Valor           | Data Emissão | Data Vencimento | Data Pagamento | Texto Ordem                                                                                                                                     |
|------|----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2016 | 1        | 2016        | 2,814    | 2,261      |          | R\$<br>1,200.00 | 11-08-2016   | 11-08-2016      | 11-08-2016     | PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇO PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCIA NA COMUNIDADE DE CACHOEIRINHA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. |