

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2016	1	2016	260	229		R\$ 4,000.00	11-01-2016	11-01-2016	11-01-2016	PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE FLUVIAL.