

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2016	1	2016	4,560	3,984		R\$ 880.00	30-12-2016	30-12-2016	30-12-2016	PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS JUNTO AO POSTO MÃE LAURINDA, DESTINADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.