

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2016	1	2016	682	472		R\$ 1,200.00	11-03-2016	11-03-2016	11-03-2016	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCHA NA COMUNIDADE DE BOM SUSPIRO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.