

| Ano | Entidade | Ano Empenho | No.Ordem | No.Empenho | Processo | Valor | Data Emissão | Data Vencimento | Data Pagamento | Texto Ordem |
|------|----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|--|
| 2017 | 1 | 2017 | 2,078 | 1,920 | | R\$ 1,200.00 | 11-05-2017 | 11-05-2017 | 11-05-2017 | PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCHA NA COMUNIDADE BOA FÉ, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. |