

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	210	398		R\$ 1,200.00	15-02-2017	15-02-2017	15-02-2017	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCHA NA COMUNIDADE DE BOA FÉ, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.