

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	197	435		R\$ 4,000.00	20-02-2017	20-02-2017	20-02-2017	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.