

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	5,706	6,006		R\$ 212.86	13-10-2017	13-10-2017	13-10-2017	PAGAMENTO REFERENTE A FATURA DE TELEFONE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.