

| Ano | Entidade | Ano Empenho | No.Ordem | No.Empenho | Processo | Valor | Data Emissão | Data Vencimento | Data Pagamento | Texto Ordem |
|------|----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|--|
| 2017 | 1 | 2017 | 694 | 601 | | R\$ 1,200.00 | 10-03-2017 | 10-03-2017 | 10-03-2017 | PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULÂNCIA NA COMUNIDADE DE BOA FÉ. |