

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	5,858	6,210		R\$ 1,110.00	11-10-2017	11-10-2017	11-10-2017	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS COMO AGENTE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE ESTIRÃO.