

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	591	722		R\$ 1,200.00	10-03-2017	10-03-2017	10-03-2017	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA FLUVIAL DA AMBULANCHA NA COMUNIDADE DE BOM SUSPIRO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.