

Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	7,814	7,842		R\$ 937.00	31-12-2017	31-12-2017	<i>Nulo</i>	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.