Ano	Entidade	Ano Empenho	No.Ordem	No.Empenho	Processo	Valor	Data Emissão	Data Vencimento	Data Pagamento	Texto Ordem
2017	1	2017	776	844		R$ 937.00	08-03-2017	08-03-2017	08-03-2017	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.