

ESTADO DA BAHIA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO**

Relação de Pagamentos Orçamentários

Orgão/Unidade/Função/Sub-Função/Programa/Elemento/Fonte de Recurso

Fornecedor

CPF/CNPJ

Data

Processo

Empenho

Valor

Não Houve Movimentação

Quantidade de Registros: 1

Total Geral: