

**ESTADO DA BAHIA**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO**

Relação de Pagamentos Extra-Orçamentários

Orgão/Unidade/Função/Sub-Função/Programa/Elemento/Fonte de Recurso	CPF/CNPJ	Data	Processo	Cta. Extra	Valor
--	----------	------	----------	------------	-------

**Não Houve Movimentação**

Quantidade de Registros: 1

Total Geral: