

ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUN. DE ASSIST. SOCIAL DE MATA DE SAO JOAQUIM

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: