

ENTE: **Dores do Rio Preto**

UNIDADE GESTORA: **Fundo Municipal de Saúde de Dores do Rio Preto**

TIPO DE CONTA: **Contas de Gestão**

EXERCÍCIO: **2020**

Total Geral														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEMONSTRATIVO DA DÍVIDA ATIVA
Comprovantes de Baixas