

Município: **Montanha**

Unidade Gestora: **Fundo Municipal de Saúde de Montanha**

Tipo de Conta: **Contas de Gestão**

Exercício: **2016**

**DEMONSTRATIVO DA DÍVIDA ATIVA**

Total Geral

**DEMONSTRATIVO DA DÍVIDA ATIVA**

Comprovantes de Baixas