



**MUNICÍPIO DE PONTO BELO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**  
**ESPÍRITO SANTO**  
**14.849.710/0001-03**  
**Cancelamento de Restos a Pagar por Função e SubFunção**  
**EXERCÍCIO DE 2017**

Empenho	Processo	Data	Ficha	Credor	Fonte	Ato Autorizativo	Valor
Referência:							
Função:							
SubFunção:							
Total da SubFunção :							0,00
Total da Função :							0,00
Total:							0,00
Total Geral :							0,00