



# **CABO DE SANTO AGOSTINHO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**RESOLUÇÃO T.C. Nº 01/2014**

**ITEM**

**07**

**Exercício de 2013**

**Inscrição estadual:**

Cabo de Santo Agostinho

Fax: 81 3524-9057

Fax: 81 3524-9057

E-mail: fmscabosagostinho@hotmail.com

Home-page: [www.cabo.pe.gov.br](http://www.cabo.pe.gov.br)

ANEXO DA LEI Nº 4.320/64

Período: Janeiro a Dezembro/2013

**DESPESAS**

19