

N. do Empenho	Data Empenho	Unidade Orçament	FG	Proj/Ativ.	Elemento Despesa	Valor Empenhado	Valor a Pagar	NOME DO CREDOR
---------------	--------------	------------------	----	------------	------------------	-----------------	---------------	----------------

\*\*\* ANEXO SEM MOVIMENTO 0,00      0,00



MARIA JOSE SANTOS MACHADO  
PRESIDENTE



SILVANA DA COSTA SILVA CARVALHO  
CRC 7064/0-2