

ANEXO X
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA (Cód. TCE - 1114131)
Demonstrativo Analítico das Ocorrências Mensais Relativas a Diárias Concedidas
Mês/Ano: 08/2019

Nº Empenho	Data	Valor R\$	Beneficiário	Localidade/Destino	Motivo Viagem	Período Viagem	Qtde. Diárias
------------	------	-----------	--------------	--------------------	---------------	----------------	---------------

à

23 de setembro de 2019.