

**ANEXO X**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA (Cód. TCE - 1114131)**  
**Demonstrativo Analítico das Ocorrências Mensais Relativas a Diárias Concedidas**  
**Mês/Ano: 02/2017**

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

à

15 de maio de 2017.

---

CARLOS EDUARDO ALVES QUEIROZ  
PRESIDENTE  
571.568.161-87

---

VANILDO BORTO FAURO  
1º SECRETARIO  
537.358.621-87

---

CRISTIANI CAMPOS  
CONTAFORA  
78309190115