

**ANEXO X**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA (Cód. TCE - 1114131)**  
**Demonstrativo Analítico das Ocorrências Mensais Relativas a Diárias Concedidas**  
**Mês/Ano: 12/2019**

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

à

13 de janeiro de 2020.