

ANEXO X

Demonstrativo Analítico das Ocorrências Mensais Relativas a Diárias Concedidas

Mês/Ano: 01/2019

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

à

02 de maio de 2019.