



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE GALVÃO

Demonstrativo das Diárias Concedidas

Página: 1 / 1
Data: 16/09/2024

Período: 01/08/2024 **até** 31/08/2024

Nº NE.	Data Empenho	Valor	Nº Diária	Beneficiário	Finalidade	Destino	Data Saída	Data Retorno	Qtidade
--------	--------------	-------	-----------	--------------	------------	---------	------------	--------------	---------

Para os argumentos utilizados não temos dados para emissão.