

DIÁRIAS- OUTUBRO DE 2020

Beneficiário	Destino	Categoria	Empenho	Data	Total de diárias	Valor da diária	Auxílio deslocamento	Valor do aux. deslocamento	Total recebido por viagem	Motivo
---------------------	----------------	------------------	----------------	-------------	-------------------------	------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------

NÃO HOUE PAGAMENTO DE DIÁRIAS