

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU - PR**CUSTO POR VIAGEM**

DATA:.

DESTINO:

MOTIVO:

ATO DA PRES:

DESCRIÇÃO	QUANT.		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Diárias		UND		
Diárias		UND		
TOTAL -->				R\$

**SETEMBRO 2022
SEM MOVIMENTO**