

ESTADO DE SERGIPE

MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**RELAÇÃO DE DIÁRIA SEM PASSAGEM**

**COMPETÊNCIA:** MARÇO **EXERCÍCIO:** 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Órgão** | **Cargo** | **Favorecido** | **Saída** | **Chegada** | **Destino** | **Valor** | **Quantidade de Diárias** |
| **FMS** | **-** | **-** | - | - | - | - | - |
| **NÃO HOUVE MOVIMENTO.** | | | | | | | |