|  |
| --- |
| **Mês de outubro de 2020** |
| **Diárias** | **Número de diárias usufruídas** | **Número de ressarcimentos usufruídos** | **Nome do beneficiário** | **Cargo do beneficiário** | **Período de afastamento** | **Motivo do afastamento** | **Local de destino** | **Valor e comprovantes fiscais dos ressarcimentos** | **Tabela valor das diárias, dentro do Estado, fora do Estado e fora do País** |
| Não se aplica | Não se aplica | Sem ressarcimentos | Informação prejudicada | Informação prejudicada | Informação prejudicada | Informação prejudicada | Informação prejudicada | Informação prejudicada | Não se aplica |

Observações/legendas:

**Não se aplica:** Em razão de utilizar o regime de ressarcimento de despesas nos termos da Lei Municipal nº. 1.821, de 30 de julho de 2015 e não de diárias.

**Informação prejudicada:** Não ter acontecido ressarcimento no mês em referência e, consequentemente, sem informação.