**DE: (NOME DA UNIDADE)**

 **NOME DO NRE:**

**PARA: Coordenadoria de Recursos**

**Financeiros Descentralizados da SME**

 **PRESTAÇÂO DE CONTAS – PARCIAL 02/2024**

 **Programa Fundo Rotativo**

 **Edifício Delta, 3º andar –Torre B - SME**