**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**