



# CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**NOME: Neuci José Vial**

**CARGO: Vereador**

| Dia<br>Mês  | Partida  | Chegada  | Alimentação | Pernoite | Total      | Motivação da Viagem  |
|---|--|--|-------------|----------|------------|--|
| 03/10   | 11:00<br>16:40<br>Vila Valério-ES<br>Baixo Guandu-ES | 13:30<br>18:40<br>Baixo Guandu-ES<br>Vila Valério-ES | R\$ 150,00  | —        | R\$ 150,00 | Participar da aula inaugural do Programa de Capacitação dos Membros do Poder Legislativo Municipal das 78 Cidades Capixabas, promovido pela ASCAMVES, com o apoio da Assembleia Legislativa, Governo do Estado e ESESP, no Plenário da Câmara Municipal de Baixo Guandu. |
| Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 01 (uma) diária de alimentação dentro do Estado. |  |  |             |          |            |  |
| Em: 04/10/2019  |  |  |             |          |            |  |
| Assinatura do Beneficiário  |  |  |             |          |            |  |
| Assinatura do Presidente da Câmara  |  |  |             |          |            |  |

## ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

Nº de diárias: 01 (uma) diária dentro do Estado  
Nº de pernoites: \_\_\_\_\_

Valor recebido: R\$ 150,00

Valor total: R\$ 150,00

Houve correção no período? \_\_\_\_\_

Valor da diária corrigida R\$ \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo: \_\_\_\_\_

A devolver R\$ \_\_\_\_\_

Existe diferença? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

A receber R\$ \_\_\_\_\_

Data: 04/10/2019

Assinatura: \_\_\_\_\_