



# CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**NOME: JONATAS TIMM**

**CARGO: ASSESSOR JURIDICO**

| Dia<br>Mês | Partida |                 | Chegada |                 | Alimentação | Pernoite   | Total      | Motivação da Viagem                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|---------|-----------------|---------|-----------------|-------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/03      | 13:30   | Vila Valério-ES | 17:30   | Vitória-ES      | R\$ 100,00  | R\$ 170,00 | R\$ 270,00 | Participar do Curso de Capacitação sobre E-Social nos Órgãos Públicos: Planejamento da Implantação e Plano de Ação nas Áreas de Recursos Humanos e de Contabilidade", promovido pela FEST – Fundação Espírito-Santense de Tecnologia, nos dias 15 e 16 de março do corrente ano, conforme programação anexa. |
| 15/02      |         | Vitória-ES      |         | Vitória-ES      | R\$ 100,00  | R\$ 170,00 | R\$ 270,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 16/02      | 16:00   | Vitória-ES      | 19:40   | Vila Valério-ES | R\$ 100,00  |            | R\$ 100,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Assinatura do Beneficiário

Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 03 (três) diárias de alimentação e 02 (duas) pernoites dentro do Estado.

Em: 17/03/2022

Presidente da Câmara

## ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

Nº de diárias: 03 (três) diárias dentro do Estado

Nº de pernoites: 02 (duas) pernoites dentro do Estado

Houve correção no período? \_\_\_\_\_

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

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

Data: 17/03/2022

Valor recebido: R\$ 640,00

Valor total: R\$ 640,00

Em caso afirmativo:

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

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

Assinatura: Simone A. B. Sabadini