



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

NOME: Marinalva dos Santos Rosa

CARGO: Vereadora

Dia Mês	Partida		Chegada		Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
18/02	03:00	Vila Valério-ES	06:40	Vitória-ES	R\$ 200,00	-	R\$ 200,00	Participar de reunião no Gabinete da Deputada Estadual Raquel Lessa, objetivando tratar de assuntos de interesse público.
	12:40	Vitória-ES	16:10	Vila Valério-ES				


Assinatura do Beneficiário

Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 01 (uma) diária de alimentação dentro do Estado.

Em: 20/02/2025



Presidente da Câmara

ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

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

Nº de pernoites:

Houve correção no período? _____

Valor da diária corrigida R\$ _____

Existe diferença? Sim ____ Não ____

Data: 20/02/2025

Valor recebido: R\$ 200,00

Valor total: R\$ 200,00

Em caso afirmativo:

A devolver R\$ _____

A receber R\$ _____

Assinatura: 