



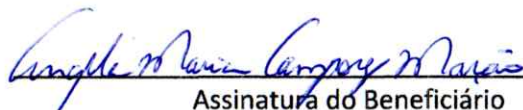
CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

NOME: Angela Maria Camporez Mação

CARGO: Vereadora

Dia Mês	Partida		Chegada		Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
27/02	05:00 16:30	Vila Valério-ES Vitória-ES	09:40 21:00	Vitória-ES Vila Valério-ES	R\$ 200,00	-	R\$ 200,00	Participar do evento "Plenária das Mesas Diretoras das Câmaras Municipais do Estado do Espírito Santo", realizado pela ASCAMVES, no Auditório do Tribunal de Contas do Estado.


Assinatura do Beneficiário

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

Em: 27/02/2025



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: 27/02/2025

Valor recebido: R\$ 200,00

Valor total: R\$ 200,00

Em caso afirmativo:

A devolver R\$ _____

A receber R\$ _____

Assinatura: 