



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

NOME: KILDREM CAO

CARGO: Vereador

Dia Mês	Partida		Chegada		Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
04/06	06:00	Vila Valério-ES	08:10	Baixo Guandu-ES	R\$ 200,00		R\$ 200,00	Participar do Workshop Regional dos Legislativos Municipais do Espírito Santo que abordou os 25 anos da Lei de Responsabilidade Fiscal,
	15:00	Baixo Guandu-ES	17:20	Vila Valério-ES				

Assinatura do Beneficiário

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

Em: 05/06/2025

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: 05/06/2025

Valor recebido: R\$ 200,00

Valor total: R\$ 200,00

Em caso afirmativo:

A devolver R\$ _____

A receber R\$ _____

Assinatura: _____