

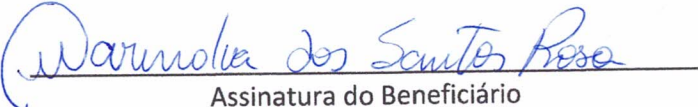
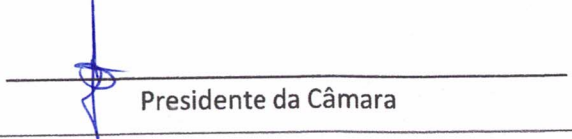


CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

NOME: Marinalva dos Santos Rosa

CARGO: Vereadora

Dia Mês	Partida		Chegada		Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
27/08	09:00 18:20	Vila Valério-ES Vitória-ES	12:40 22:00	Vitória-ES Vila Valério-ES	R\$ 300,00	-	R\$ 300,00	Participar de reunião na Secretaria da Casa Civil com o Secretário José Maria de Abreu Júnior, juntamente com o Deputado Estadual Hudson Leal e o Vice-Prefeito deste Município, Senhor Miguel dos Santos, para tratar de assuntos de interesse público.
 Assinatura do Beneficiário					Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 01 (uma) diária de alimentação dentro do Estado. Em: 01/09/2025		 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: 01/09/2025

Valor recebido: R\$ 300,00

Valor total: R\$ 300,00

Em caso afirmativo:

A devolver R\$ _____

A receber R\$ _____

Assinatura: 