



# CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**NOME: KILDREM CAO**

**CARGO: Vereador**

Dia Mês		Partida		Chegada	Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
17/09	07:30	Vila Valério-ES	08:20	São Domingos do Norte	R\$ 300,00		R\$ 300,00	Participar dos cursos de Capacitação promovidos pelo Tribunal de Contas do Estado por meio do ENFOC 2025 – Polo V, nos dias 17 e 19, conforme Portarias Nº 76 e 77/2025.
	17:10	São Domingos do N.	18:10	Vila Valério-ES				
19/09	07:30	Vila Valério-ES	08:30	São Domingos do Norte	R\$ 300,00		R\$ 300,00	
	16:10	São Domingos do N.	17:00	Vila Valério				

Assinatura do Beneficiário

Concordo com o pagamento/recebimento do valor correspondente a 02 (duas) diárias de alimentação, conforme descrito abaixo.

Em: 26/09/2025

Presidente da Câmara

## ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

Nº de diárias: 02 (duas) diárias de alimentação dentro do estado

Nº de Pernoites:

Valor recebido: R\$ 600,00

Valor total: R\$ 600,00

Houve correção no período? \_\_\_\_\_

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

Em caso afirmativo:

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

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

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

Data: 26/09/2025

Assinatura: \_\_\_\_\_