

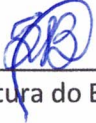



# CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VALÉRIO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**NOME: SIMONE APARECIDA BRUNHARA SABADINI**

**CARGO: DIRETOR DE FINANÇAS**

Dia Mês	Partida		Chegada		Alimentação	Pernoite	Total	Motivação da Viagem
23/09	07:35	Vila Valério-ES	08:30	São Domingos N.	R\$ 200,00		R\$ 200,00	Participar dos Cursos de Capacitação promovidos pela Escola de Contas do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo (ENFOC 2025), com amparo nas Portarias nº 081 e 083/2025.
	16:15	São Domingos N.	17:30	Vila Valério-ES				
30/09	07:20	Vila Valério-ES	08:20	São Domingos N.	R\$ 200,00		R\$ 200,00	
	15:20	São Domingos N.	16:30	Vila Valério-ES				
 Assinatura do Beneficiário					Concordo com o pagamento/ recebimento do valor correspondente a 02 (duas) diárias de alimentação dentro do Estado.  Em: 01/10/2025			 Presidente da Câmara

## ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE DO CONTROLE FINANCEIRO

Nº de diárias: 02 (duas) diárias dentro do Estado

Nº de pernoites: \_\_\_\_\_

Houve correção no período? \_\_\_\_\_

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

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

Valor recebido: R\$ 400,00

Valor total: R\$ 400,00

Em caso afirmativo:

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

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

Data: 01/10/2025

Assinatura: 