



Câmara Municipal de São José do Calçado

Estado do Espírito Santo

Praça Cel. José Dutra Nicácio, 130 - Caixa Postal 20

CEP 29470-000 - Telefax:(28)3556-1255 -CNPJ 31.727.175/0001-29

BOLETIM CIRCUNSTANCIADO DE DIÁRIAS

Nome: **Orni Rodrigues de Oliveira**

Cargo ou Função: Motorista

Repartição:

Sede do Serviço: Câmara Municipal de São José do Calçado-ES

Mês: Outubro//**2016**

VIAGENS EFETUADAS

PARTIDA	DESTINO	RETORNO		Pernoite? (s-m)	Meio de Transporte	Nº de diárias	Valor (RS)	Nº. do Cheque	Natureza do Serviço						
		Dia e hora da chegada	Dia e hora da saída												
dia	VITÓRIA/ES														
mês															
horas															
24	10	6h30m	24/10	11h	24/10	16h	24/10	20h30m	N	Quantas horas? + de 12	Veículo da Câmara	1	125,00	008180	Viagem a Vitória conduzindo o Presidente Sr. Benedito Borges de Souza, conforme demonstram os comprovantes em anexo.

Em 25 de outubro de 2016, recebi a quantia de R\$125,00 (Cento e vinte e cinco reais), referente a viagem constante do presente Boletim.

Assinatura do Indenizado

Assinatura do Ordenador de Despesas



Câmara Municipal de São José do Calçado
Estado do Espírito Santo
Praça Cel. José Dutra Nicácio, 130 - Caixa Postal 20
CEP 29470-000 - Telefax:(28)3556-1255 -CNPJ 31.727.175/0001-29

BOLETIM CIRCUNSTANCIADO DE DIÁRIAS


Nome: **Benedito Borges de Souza**
Cargo ou Função: Vereador (Presidente)
Repartição:

Sede do Serviço: Câmara Municipal de São José do Calçado-ES
Mês: Outubro//2016

VIAGENS EFETUADAS

PARTIDA	DESTINO	RETORNO		Pernoite? (s - n)	Meio de Transporte	Nº. de diárias	Valor (R\$)	Nº. do Cheque	Natureza do Serviço
		Dia e hora da chegada	hora da chegada						
24	VITÓRIA/ES	24/10	11h	24/10	20h30m	N			
10		24/10	16h	24/10	20h30m	Quantas horas? + de 12			
					Veículo da Câmara	1	250,00	008179	Viagem a Vitória onde estive na Assembléia Legislativa do Estado do Espírito Santo, no Gabinete da Deputada Estadual Raquel Lessa e na Casa do Vereador, conforme demonstram os comprovantes em anexo.

Em 25 de outubro de 2016, recebi a quantia de R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais), referente a viagem constante do presente Boletim.

Assinatura do Indenizado: 

Assinatura do Ordenador de Despesas: 