

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO****BOLETIM  
DE  
DIÁRIAS**

Nome:

Cargo:

Órgão:

Sede do Órgão:

Mês/ Ano:

Dia do Mês	Partida		Chegada		Local de Pernoite	Meio de Transporte	Natureza do Serviço
	Hora	Local	Hora	Local			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Quantidade de Diárias:

Valor da Diária (R\$):

Ajuda Transporte (R\$):

Valor Total (R\$):

Data:

-----  
Servidor-----  
Chefe Imediato