



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**



**REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**

Dados da Diária

Dados do Requerente

<b>Requerente:</b> FELIX KANAMARI ALVES SANTOS	<b>Matrícula:</b> 2914	<b>CPF:</b> XXX.164.984.XX	<b>Identidade:</b> XXX-47.39
<b>Secretaria:</b> SECRETARIA DE COMPRAS PÚBLICAS	<b>Cargo:</b> SECRETARIO DE COMPRAS PUBLICAS	<b>Banco:</b> 237	<b>Agência:</b> 5776
			<b>Conta:</b> 01000292-3

Dados do Objetivo

REUNIÃO COM DIREÇÃO DO HOSPITAL DO HELP COM A FINALIDADE DE TRATAR DE PARCERIAS PARA O MUNICIPIO DE NOVA FLORESTA.

Demais Informações

<b>Cidade de Destino:</b> CAMPINA GRANDE	<b>Estado de Destino:</b> PB	<b>Transporte Utilizado</b> TPB2C20
<b>Data da Saída:</b> 12/02/2026	<b>Data do Retorno:</b> 12/02/2026	
<b>Duração da Viagem:</b> 9 HORAS	<b>Diárias Solicitadas:</b> 1	<b>Valor Diária</b> R\$ 100,00
		<b>Valor Extenso</b> 100,00
		<b>Fundamentação Legal:</b> LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 12 de Fevereiro de 2026

\_\_\_\_\_  
Requerente

Atestado

Atesto para os devidos fins de comprovação a necessidade de deslocamento a serviço deste município do requerente, fazendo o mesmo jus as diárias solicitadas.

NOVA FLORESTA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretaria e/ou Chefe Imediato

Tesouraria

Foi providenciado conforme determinação do Prefeito. Arquiva-se

NOVA FLORESTA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria