



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: LICIA LIGIA MACEDO SANTOS DANTAS	Matrícula: 3011	CPF: XXX.879.724.XX	Identidade: XXX-36.76
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: TECNICA EM ENFERMAGEM	Banco: 260	Agência: 0001
			Conta: 65107304-5

Dados do Objetivo

III JORNADA PARAIBANA SBIm DE IMUNIZAÇÃO.

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado TPG5E50
Data da Saída: 22/05/2026	Data do Retorno: 23/05/2026	
Duração da Viagem: 36 HORAS	Diárias Solicitadas: 2	Valor Diária R\$ 400,00
		Valor Extenso 400,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 22 de Maio 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