



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: FRANCINALDO PEREIRA DE ARAÚJO	Matrícula: 764	CPF: XXX.455.604.XX	Identidade: XXX-076.8
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: MOTORISTA	Banco: BRADESCO	Conta: 591117-6

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE - LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NA LIGA

Demais Informações

Cidade de Destino: NATAL	Estado de Destino: RN	Transporte Utilizado SKZ3F46		
Data da Saída: 20/05/2026	Data do Retorno: 20/05/2026			
Duração da Viagem: ACIMA DE 6 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 90,00	Valor Extenso 90,00	Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 20 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