



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

ROBSON TIAGO RIBEIRO DE LIMA

Matrícula:

2987

CPF:

XXX.596.564.XX

Identidade:

XXX-00.32

Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:

SECRETARIO DE SAUDE

Banco:

Agência:

Conta:

Dados do Objetivo

O SECRETARIO DE SAUDE ESTEVE NA SECRETARIA DE ESTADO PARA TRATAR DE ASUNTOS RELACIONADO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA FLORESTA.

Demais Informações

Cidade de Destino:

JOAO PESSOA

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

TPB8C66

Data da Saída:

02/07/2026

Data do Retorno:

02/07/2026

Duração da Viagem:

10 HORAS

Diárias Solicitadas:

1

Valor Diária

R\$ 200,00

Valor Extenso

200,00

Fundamentação Legal:

LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 2 de Julho 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