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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:		**Matrícula:**	**CPF:**	**Identidade:**
JOSE GIANNI MEDEIROS COSTA		2295	XXX.050.104.XX	XXX-49.76
Secretaria:	**Cargo:** SUP E COORD DO DEP DE CONTABILIDADE E EMPENHOS	**Banco:** BRASIL	**Agência:** 14913-6	**Conta:** 3502-5

Dados do Objetivo

PARTICIPAR DE REUNIÃO COM CONTADORES E EQUIPES DE TI DAS PREFEITURAS TENDO POR FINALIDADE A IMPLANTAÇÃO DO SAGRES CAPTURA 2.0, A SER REALIZADA NO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DA PARAÍBA(TCE/PB).

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
JOAO PESSOA	PB			TPB2C20
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
09/07/2026	09/07/2026			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
12 HORAS	1	R$ 100,00	100,00	LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 9 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