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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: JOSE REGINALDO DE SOUZA JÚNIOR
Matrícula: 1458
CPF: XXX.932.224.XX
Identidade: XXX-82.30

Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE
Cargo: MOTORISTA
Banco: BRASIL
Agência: 0657-2
Conta: 30.344-5

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE - TRANSFERIR PACIENTE PARA HOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS

Demais Informações

Cidade de Destino: QUEIMADAS
Estado de Destino: PB
Transporte Utilizado SKZ3F46

Data da Saída: 10/06/2026
Data do Retorno: 10/06/2026

Duração da Viagem: ACIMA DE 6 HORAS
Diárias Solicitadas: 1
Valor Diária R$ 60,00
Valor Extenso 60,00
Fundamentação Legal: LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 10 de Junho 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