



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

PARTICIPAÇÃO NO CONGRESSO DO CONASEMS

Demais Informações

Cidade de Destino:
PORTO ALEGRE

Estado de Destino:
RS

Transporte Utilizado
AEREO

Data da Saída:
11/07/2026

Data do Retorno:
15/07/2026

Duração da Viagem:
96 HORS

Diárias Solicitadas:
4

Valor Diária
R\$ 2.400,00

Valor Extenso
2.400,00

Fundamentação Legal:
LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sábado, 11 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