



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

LILIAN NAYARA SILVA MEDEIROS

Matrícula:

2951

CPF:

XXX.116.534.XX

Identidade:

XXX-06.30

Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:

COORDENADORA DA DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO

Banco:

237

Agência:

5776

Conta:

00020636-9

Dados do Objetivo

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA.

Demais Informações

Cidade de Destino:

CAMPINA GRANDE

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

TPB2B40

Data da Saída:

03/07/2026

Data do Retorno:

03/07/2026

Duração da Viagem:

13 HORAS

Diárias Solicitadas:

1

Valor Diária

R\$ 100,00

Valor Extenso

100,00

Fundamentação Legal:

LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 3 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