



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:
PAULO SÉRGIO DA SILVA

Matrícula:
1468

CPF:
XXX.512.024.XX

Identidade:
XXX-36.75

Secretaria:
SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:
MOTORISTA

Banco:
BRADESCO

Agência:
5776

Conta:
4595-0

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE - BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL LUIZ ANTÔNIO

Demais Informações

Cidade de Destino:
NATAL

Estado de Destino:
RN

Transporte Utilizado
SKZ3F46

Data da Saída:
11/07/2026

Data do Retorno:
11/07/2026

Duração da Viagem:
ACIMA DE 6 HORAS

Diárias Solicitadas:
1

Valor Diária
R\$ 90,00

Valor Extenso
90,00

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