



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:  
EDIMARIO FERREIRA DA COSTA

Matrícula:  
758

CPF:  
XXX.020.124.XX

Identidade:  
XXX-37.03

Secretaria:  
SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:  
TECNICO DE ENFERMAGEM

Banco:

Agência:

Conta:

Dados do Objetivo

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

Demais Informações

Cidade de Destino:  
CAMPINA GRANDE

Estado de Destino:  
PB

Transporte Utilizado  
RLT7B82

Data da Saída:  
06/07/2026

Data do Retorno:  
06/07/2026

Duração da Viagem:  
ACIMA DE 6 HORAS

Diárias Solicitadas:  
1

Valor Diária  
R\$ 100,00

Valor Extenso  
100,00

Fundamentação Legal:  
LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 6 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