



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:
GASPAR DANTAS MEDEIROS

Matrícula:
1476

CPF:
XXX.748.344.XX

Identidade:
XXX-92.71

Secretaria:
SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:
MOTORISTA

Banco:
BRADESCO

Agência:
5776

Conta:
4811-9

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
RLT7C02

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\$ 60,00

Valor Extenso
60,00

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