



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

IRAN MARTINS COSTA

Matrícula:

56

CPF:

XXX.224.854.XX

Identidade:

XXX-388.1

Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:

MOTORISTA

Banco:

BRABESCO

Agência:

5776

Conta:

592650-5

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE - BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO ISEA

Demais Informações

Cidade de Destino:

CAMPINA GRANDE

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

RLT7B82

Data da Saída:

18/07/2026

Data do Retorno:

18/07/2026

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, Sábado, 18 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