



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: NATHALIA MARIA DE MEDEIROS CAMELO	Matrícula: 2160	CPF: XXX.801.654.XX	Identidade: XXX-67.28
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: MÉDICA	Banco: BRASIL	Agência: 0657-2
			Conta: 30.420-4

Dados do Objetivo

TRANSFÊRENCIA DE PACIENTE EMTRABALHO DE PARTO PARA HOSPITAL ISEA

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado RLR1H83
Data da Saída: 07/01/2003	Data do Retorno: 07/01/2023	
Duração da Viagem: ACIMA DAS 6 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 40,00
		Valor Extenso 40,00
		Fundamentação Legal: LEI Nº 1.091/2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 7 de Janeiro de 2003

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