



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



## REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

## Dados da Diária

## Dados do Requerente

|                                                      |                            |                               |                                 |
|------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>Requerente:</b><br>JOSE REGINALDO DE SOUZA JÚNIOR | <b>Matrícula:</b><br>1458  | <b>CPF:</b><br>XXX.932.224.XX | <b>Identidade:</b><br>XXX-82.30 |
| <b>Secretaria:</b><br>SECRETARIA DE SAÚDE            | <b>Cargo:</b><br>MOTORISTA | <b>Banco:</b><br>BRASIL       | <b>Agência:</b><br>0657-2       |
|                                                      |                            |                               | <b>Conta:</b><br>30.344-5       |

## Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTE PARA HOSPITAL ONOFRE LOPES.

## Demais Informações

|                                     |                                       |                                                  |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Cidade de Destino:</b><br>NATAL  | <b>Estado de Destino:</b><br>RN       | <b>Transporte Utilizado</b><br>QSC 6095          |
| <b>Data da Saída:</b><br>20/01/2023 | <b>Data do Retorno:</b><br>20/01/2023 |                                                  |
| <b>Duração da Viagem:</b><br>8      | <b>Diárias Solicitadas:</b><br>1      | <b>Valor Diária</b><br>R\$ 80,00                 |
|                                     | <b>Valor Extenso</b><br>80,00         | <b>Fundamentação Legal:</b><br>LEI Nº 1.091/2022 |

## Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 20 de Janeiro de 2023

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