



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: JOSE PEREIRA GONÇALVES	Matrícula: 0481	CPF: XXX.331.764.XX	Identidade: XXX-70.52
Secretaria: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	Cargo: DIRETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR	Banco: 001	Agência: 06572
		Conta: 71986	

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO NO HOSPITAL DA LIGA.

Demais Informações

Cidade de Destino: NATAL	Estado de Destino: RN	Transporte Utilizado RLT 5A94
Data da Saída: 06/02/2023	Data do Retorno: 06/02/2023	
Duração da Viagem: 8	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 80,00
	Valor Extenso 80,00	Fundamentação Legal: LEI Nº 1.091/2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 6 de Fevereiro 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