



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>JOSEILTON SANTOS DE OLIVEIRA | <b>Matrícula:</b><br>0482  | <b>CPF:</b><br>XXX.655.164.XX | <b>Identidade:</b><br>XXX-24.58 |
| <b>Secretaria:</b>                                 | <b>Cargo:</b><br>MOTORISTA | <b>Banco:</b><br>237          | <b>Agência:</b><br>57762        |
|                                                    |                            |                               | <b>Conta:</b><br>05906016       |

## Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CLÍNICAS E HOSPITAIS.

## Demais Informações

|                                             |                                       |                                                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Cidade de Destino:</b><br>CAMPINA GRANDE | <b>Estado de Destino:</b><br>PB       | <b>Transporte Utilizado</b><br>SLD 9F90          |
| <b>Data da Saída:</b><br>27/02/2023         | <b>Data do Retorno:</b><br>27/02/2023 |                                                  |
| <b>Duração da Viagem:</b><br>8              | <b>Diárias Solicitadas:</b><br>1      | <b>Valor Diária</b><br>R\$ 40,00                 |
|                                             |                                       | <b>Valor Extenso</b><br>40,00                    |
|                                             |                                       | <b>Fundamentação Legal:</b><br>LEI Nº 1.091/2022 |

## Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 27 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