

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



## **REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**

Requerente: JOSEILTON SANTOS DE OLIVEIRA		<b>Matrícula:</b> 0482	<b>CPF:</b> XXX.655.164.XX	Identidade: XXX-32458
Secretaria:	Cargo: MOTORISTA	Banco:	Agência:	Conta:
Dados do Objetivo  A SERVIÇO DA SECRETA	ARIA DE SAÚDE - TRANSPO	RTE DE PACIENTES	PARA CLÍNICAS E HOS	PITAIS.
Demais Informações —				
Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB			<b>Transporte Utilizado</b> RLU 9D26
<b>Data da Saída:</b> 09/01/2023	<b>Data do Retorno:</b> 09/01/2023			
Duração da Viagem: 8	Diárias Solicitadas:	<b>Valor Diária</b> R\$ 40,00	Valor Extenso 40,00	Fundamentação Legal: LEI Nº 1.091/2022
ata e Assinatura Requeren	te <del></del>			
NOVA FLORE	STA, Segunda-feira, 9 de Jar	neiro de 2023	1	Requerente
estado esto para os devidos fins d rias solicitadas.				o requerente, fazendo o mesmo jus as
estado esto para os devidos fins d rias solicitadas.	e comprovação a necessidado			
estado esto para os devidos fins di rias solicitadas.  NOVA FLORES	e comprovação a necessidado	e de deslocamento a s		o requerente, fazendo o mesmo jus as
estado esto para os devidos fins di rias solicitadas.  NOVA FLORES	e comprovação a necessidade	e de deslocamento a s	Secretaria	o requerente, fazendo o mesmo jus as