



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

JACKSON LAMONIER SANTOS

Matrícula:

1384

CPF:

XXX.641.594.XX

Identidade:

XXX-43595

Secretaria:

Cargo:

MOTORISTA

Banco:

Agência:

Conta:

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO EM HEMODIÁLISE.

Demais Informações

Cidade de Destino:

CAMPINA GRANDE

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

QSA 7045

Data da Saída:

13/01/2023

Data do Retorno:

13/01/2023

Duração da Viagem:

8

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, Sexta-feira, 13 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