



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: LAYANE RAQUEL ABDIAS DA SILVA	Matrícula: 2555	CPF: XXX.175.684.XX	Identidade: XXX-411-8
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: ENFERMEIRA	Banco: BRADESCO	Agência: 5776
			Conta: 23699-3

Dados do Objetivo

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REGIONAL DE TAPEROA

Demais Informações

Cidade de Destino: TAPEROA	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado RLT7C02
Data da Saída: 29/07/2025	Data do Retorno: 29/07/2025	
Duração da Viagem: ACIMA DE 06:00 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 40,00
		Valor Extenso 40,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 29 de Julho de 2025

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