



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

MARIA SUELI RIBEIRO DE LIMA PORTO

Matrícula:

602

CPF:

XXX.314.924.XX

Identidade:

XXX-25.05

Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:

SUP E COOR DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Banco:

BRASIL

Agência:

0657-2

Conta:

7367-9

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - SEMINÁRIO ESTADUAL SOBRE OS INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.

Demais Informações

Cidade de Destino:

JOÃO PESSOA

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

TPB2B40

Data da Saída:

08/08/2025

Data do Retorno:

08/08/2025

Duração da Viagem:

9 HORAS

Diárias Solicitadas:

1

Valor Diária

R\$ 40,00

Valor Extenso

40,00

Fundamentação Legal:

LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 8 de Agosto 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