



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: MARCIEL XAVIER LIMA | Matrícula: 2777 | CPF: XXX.686.794.XX | Identidade: XXX-05.69 |
| Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Cargo: CONSELHEIRO TUTELAR | Banco: 237 | Agência: 5776 |
| | | | Conta: 0022130-9 |

Dados do Objetivo

VIAGEM DESTINADA A BUSCA DO INSTRUTOR INDICADO PARA REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DO SISTEMA SIPIA.

Demais Informações

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Cidade de Destino: PUXINANÃ | Estado de Destino: PB | Transporte Utilizado QSA7045 |
| Data da Saída: 17/09/2025 | Data do Retorno: 17/09/2025 | |
| Duração da Viagem: 3 HORAS | Diárias Solicitadas: 1 | Valor Diária R\$ 20,00 |
| | | Valor Extenso 20,00 |
| | | Fundamentação Legal: LEI 1091 2022 |

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 17 de Setembro 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