



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: LILIAN NAYARA SILVA MEDEIROS	Matrícula: 2951	CPF: XXX.116.534.XX	Identidade: XXX-06.30
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: COORDENADORA DA DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO	Banco: 237	Agência: 5776
			Conta: 00020636-9

Dados do Objetivo

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA.

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado SLE9B46
Data da Saída: 03/10/2025	Data do Retorno: 03/10/2025	
Duração da Viagem: 13 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, 3 de Outubro 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