



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: JOSE PEREIRA GONÇALVES	Matrícula: 0481	CPF: XXX.331.764.XX	Identidade: XXX-70.52
Secretaria: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	Cargo: DIRETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR	Banco: 001	Agência: 06572
			Conta: 71986

Dados do Objetivo

SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTE PARA FAP

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado SLE-2G89
Data da Saída: 17/01/2026	Data do Retorno: 17/01/2026	
Duração da Viagem: 10 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 80,00
		Valor Extenso 80,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sábado, 17 de Janeiro de 2026

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