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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: JOSE ALISSON SOUSA MARTINS
Matrícula: 1991
CPF: XXX.733.314.XX
Identidade: XXX-357-5

Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE
Cargo: MOTORISTA
Banco: BRADESCO
Agência: 5776
Conta: 9789-8

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA - BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL METROPOLITANO

Demais Informações

Cidade de Destino: JOÃO PESSOA
Estado de Destino: PB
Transporte Utilizado RLT7B82

Data da Saída: 22/01/2026
Data do Retorno: 22/01/2026

Duração da Viagem: ACIMA DE 6 HORAS
Diárias Solicitadas: 1
Valor Diária R$ 40,00
Valor Extenso 40,00
Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 22 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