

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO SOLICITAÇÃO E  
AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

BENEFICIÁRIO: MARCIO HENRIQUE NOGUEIRA DE SOUZA

CPF: 038.069.341-00

CARGO/ FUNÇÃO: DIRETOR DE ASSISTENCIA TECNICA

LOTAÇÃO: SEC MUN DE SAUDE E  
SANEAMENTO

Data: 14/02/2025

Assinatura do Beneficiário: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES DA VIAGEM

SOLICITAÇÃO: ➡

Solicito a liberação de diárias para cobrir despesas com viagem à cidade de BOM JESUS-PI, para resolver assuntos de interesse deste município.

PERÍODO AFASTAMENTO  
(ROTEIRO/ITINERÁRIO):

DATA DE SAÍDA:

CIDADE

DE

PARA

14/02/2025

CRISTALANDIA-PI

BOM JESUS-PI

14/02/2025

BOM JESUS-PI

CRISTALÂNDIA-PI

MEIO DE TRANSPORTE/IDA: ☐ Aéreo ☐ Rodoviário ☐ Veículo Oficial ☒ OutrosMEIO DE TRANSPORTE/VOLTA: ☐ Aéreo ☐ Rodoviário ☐ Veículo Oficial ☒ Outros

## AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

☒ DEFERIDO ☐ DEFERIDO C/ RESTRIÇÕES ☐ INDEFERIDO

À SECRETARIA DE FINANÇAS:

AUTORIZO o pagamento de diárias, importando o valor de R\$ 100,00 (cem reais).

14/02/2025

Data da Autorização:

Mário Tolentino de Souza Neto  
Secretário Municipal de Finanças

## RECIBO

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Cristalândia do Piauí-PI.

Data do Pagamento: 14/02/2025

☒ Transferência Bancária ☐ Cheque ☐ EspécieMARCIO HENRIQUE NOGUEIRA DE SOUZA  
DIRETOR DE ASSISTENCIA TECNICA

## ATESTO QUE OS:

☐ Materiais foram recebidos☒ Serviços foram prestados

Em \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## PAGUE - SE

Em, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

LISSANDRA DA CUNHA LEMOS VALENTE  
Secretária Mun de Saúde e Saneamento

## P A G O

Em, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Mário Tolentino de Souza Neto  
Secretário Municipal de Finanças