

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTLÂNDIA DO PIAUÍ-PI

Av. Luiz Cunha Nogueira, 228- Centro -Cristalândia do Piauí
CEP 64.995-000 Fone (89) 3556 - 0029 CNPJ/MF: 06.554.299/0001-02
E-mail: prefeituracristalandia@hotmail.com

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

BENEFICIÁRIO: CARLOS ANDRE DE JESUS SILVA

CPF: 028.016.243-06

CARGO/ FUNÇÃO: CHEFE DA DIVISAO DE FISCALIZACAO

LOTAÇÃO: SEC MUN DE SAUDE

Data: 04/02/2025

Assinatura do Beneficiário: _____

INFORMAÇÕES DAVIAGEM

SOLICITAÇÃO: 

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

PERÍODO AFASTAMENTO (ROTEIRO/ITINERÁRIO):

DATA DE SAÍDA:

CIDADE

DE

PARA

04/02/2025

CRISTALANDIA-PI

BARREIRAS-BA

05/02/2025

BARREIRAS-BA

CRISTALÂNDIA-PI

MEIO DE TRANSPORTE/IDA: Aéreo Rodoviário Veículo Oficial Outros

MEIO 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\$ 130,00 (cento e trinta reais).

04/02/2025

Data da Autorização:

Mário Tolentino de Souza Neto
Secretário Municipal finanças

RECIBO

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

Data do Pagamento: 04/02/2025

Transferência Bancária Cheque Espécie

CARLOS ANDRE DE JESUS SILVA
CHEFE DA DIVISAO DE FISCALIZACAO

ATESTO QUE OS:

Materiais foram recebidos
 Serviços foram prestados

Em ___/___/____

Assinatura do Responsável

PAGUE - SE

Em, ___/___/____

LISSANDRA DA CUNHA LEMOS VALENTE
Sec. Mun. de Saude

P A G O

Em, ___/___/____

Mário Tolentino de Souza Neto
Secretário Municipal de Administração, finanças e Planejamento