



ESTADO DA PARAÍBA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**REQUERIMENTO DE DIÁRIA**

**Requerimento N° 176/2020**

**Mataraca, 18 de dezembro de 2020**

Ilmº. Srª.

Gerlanne Silva de Azevedo  
Gestora Municipal de Saúde

Venho por meio deste, solicitar 04(quatro) diárias, no valor de **R\$ 50,00 (Cinquenta Reais) cada**, com a finalidade de viajar a cidade de Recife/PE no dia 21, 23, 28 e 30 de dezembro de 2020 para tratar de assunto de interesse da Secretaria de Saúde do Município.

Ciente do atendimento.

Valmir Alves da Silva

Motorista

**AUTORIZAÇÃO**

~~\_\_\_\_\_  
Egberto C. Madruga  
Prefeito~~