



ESTADO DA PARAIBA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
REQUERIMENTO DE DIÁRIA

**Requerimento Nº 175 /2022**

**Mataraca, 02 de agosto de 2022**

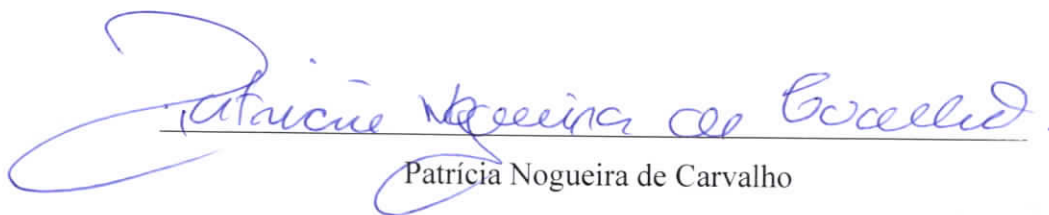
Ilmo. Sr<sup>a</sup>.

**Maria do Socorro Lopes Quaresma**

Secretária de Saúde

Venho por meio deste solicitar **03 (três)** diárias, no valor de R\$ **100,00 (Cem Reais)** cada, com a finalidade de viajar a cidade de Mamanguape/PB, nos **dias 04, 08 e 10 de agosto de 2022**, para participar das reuniões de Referência Técnica do Planifica SUS solicitado, pela Secretaria de saúde do Município.

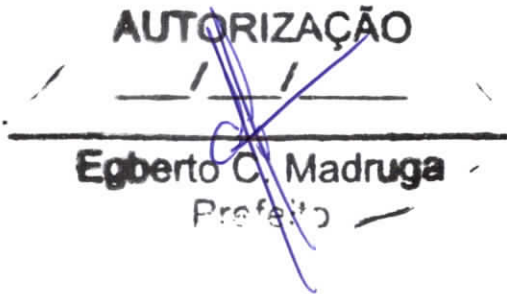
Ciente do Atendimento.



Patrícia Nogueira de Carvalho

Enfermeira

**AUTORIZAÇÃO**

  
**Egberto C. Madruga**  
Prefeito