



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

**Requerimento N° 179/2022**

**Mataraca, 01 de agosto de 2022**

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

Maria do Socorro Lopes Quaresma

Secretária de Saúde

Venho por meio deste, solicitar **05 (cinco)** diárias no valor de R\$ 160,00 (Cento e Sessenta Reais) cada, com a finalidade de viajar a cidade de João Pessoa/PB nos dias 03, 08, 12, 17 e 23 de agosto de 2022, para tratar de assunto de interesse da Secretaria de Saúde deste Município.

Ciente do Atendimento.

*Leila Maria de Lima Madruga*

Leila Maria de Lima Madruga

Coordenadora de Vigilância Epidemiológica

**AUTORIZAÇÃO**  
\_\_\_\_\_  
**Egberto C. Madruga**  
Prefeito