



ESTADO DA PARAIBA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Requerimento Nº 217 /2022

Mataraca, 15 de agosto de 2022

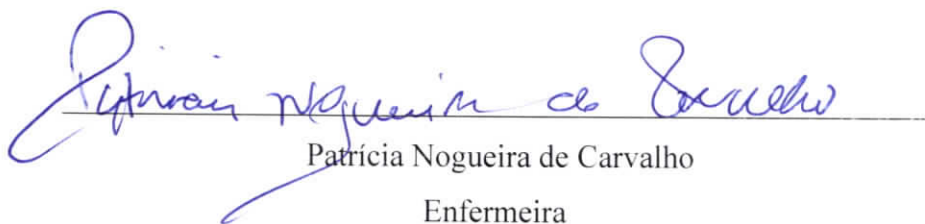
Ilmo. Sr<sup>a</sup>.

**MARIA DO SOCORRO LOPES QUARESMA**

Secretária de Saúde

Venho por meio deste solicitar **02 (duas)** diárias, no valor de R\$ **100,00 (Cem Reais)** cada, com a finalidade de viajar a cidade de Mamanguape/PB, nos **dias 16 e 17 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