



PREFEITURA MUN. DE
AGRICOLÂNDIA
UM NOVO JEITO DE ADMINISTRAR

AV. HUGO NAPOLEÃO, 395 - CENTRO - CEP: 64440-000
CNPJ: 06.554.976/0001-92

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS / RECIBO DE PAGAMENTO

DESTINO AO ORGÃO EMISSOR

- () - Solicitação de diária.
() – Complementação de diária.
(X) – Ajuda de custo.

Cargo/Função: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Destino: Teresina - PI

Objetivo: custeio de viagens e alimentação a Teresina para tratar de assunto desta secretaria.

Recursos: _____ Rubrica: _____

Transporte: () Aéreo, () Rodoviário, () Viatura da Secretaria, (x) Outros.

Diárias: _____ Período: _____

Solicitado em:

- (x) Defiro
() Indefiro

Walter Ribeiro Alencar
Prefeito Municipal

Kelly Alves Alencar
Secretária Municipal de Finanças

RECIBO DE PAGAMENTO

Recibo..... R\$ 241,50

Recebi da Prefeitura Municipal de Agricolândia, a importância de R\$ 241,50 (duzentos e quarenta e um reais cinquenta centavos), para os fins acima discriminados.

Agricolândia(PI), 27 de novembro de 2017.

Assinatura do Recebedor

NOME: CLAY REGAZZONE G. DE SOUSA

CPF: 740.278.403-72

Banco: BANCO DO BRASIL Agencia:0888-5 C/C: 11.098-1

(x) – Transferência



PREFEITURA MUN. DE
AGRICOLÂNDIA
UM NOVO JEITO DE ADMINISTRAR

AV. HUGO NAPOLEÃO, 395 - CENTRO - CEP: 64440-000
CNPJ: 06.554.976/0001-92
