

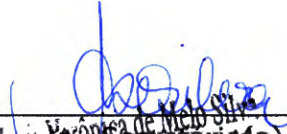
## DECRETO Nº 08 DE 25 de JANEIRO de 2021

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo a concessão das diárias discriminadas acima ao servidor identificado nesta solicitação.

Servidor(a): Luiz Carlos de Oliveira Silva

Cupira-PE. 26 de dezembro de 2024



---

Maria Verônica de Melo Silva  
Secretária de Assistência Social  
CPF: 022.364.962-33 - Mat: 29353

**DECRETO Nº 01 DE 25/01/2021**  
**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A**  
**SERVIÇO DO MUNICÍPIO**

**IDENTIFICAÇÃO DO BENEFÍCIO**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>NOME DO SERVIDOR</b>   | Luiz Carlos de Oliveira Silva   |
| <b>CARGO</b>              | <b>Motorista</b>  |
| <b>LOTAÇÃO NO (SETOR)</b> | <b>Secretaria de Assistência Social</b>   |
| <b>MATRÍCULA</b>          |   |
| <b>DESTINO</b>            | <b>Maceió/AL</b>  |
| <b>FINALIDADE</b>         | <b>Diária concedida quando em viagem a cidade de Maceió no dia 26/12/2024. Para um traslado da senhora Edvania Santos, atendido pelo CREAS, para visitação ao seu filho na casa de acolhimento São Francisco.</b> |
| <b>PERÍODO</b>            | DO DIA:<br>AO DIA: 26/12/2024   |
| <b>OBSERVAÇÃO</b>         |   |

**Declaro que estou obrigado a prestar contas até o dia: \_\_\_\_\_**

**Cupira, 26 de dezembro de 2024**

*Luiz Carlos de O. Silva*

**Assinatura do responsável pela solicitação**

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

**NOME:** Luiz Carlos de Oliveira Silva  
**ENDEREÇO:** AV. José Mendonça Cupira PE  
**CARGO:** Motorista  
**CPF:** 051.085.904-66

| RECEITA       | VALOR R\$ | DESPESA         | VALOR R\$ |
|---------------|-----------|-----------------|-----------|
|               |           | 33.90.14        | 100,00    |
| <b>SALDO:</b> |           | <b>33.90.14</b> |           |

**Cupira Em: 26 de dezembro de 2024**

*Luiz Carlos de O. Silva*  
\_\_\_\_\_  
**BENEFICIADO (A)**

*Desilva*  
\_\_\_\_\_  
**VISTO**  
Município de Cupira - PE  
Secretaria de Assistência Social  
CPF: 051.085.904-66 - Matr: 29357