



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

INSCRIÇÃO NO CNPJ N.º 45.944.428/0001-20

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LAMARTINE NAVARRO, 514 – MAIRINQUE/ SP - CEP 18120-000
TELEFONE: (11) 4718-8672 – E-MAIL: SAUDE@MAIRINQUE.SP.GOV.BR

Memorando nº 02/2019

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Secretaria Municipal de Administração – Divisão de Recursos Humanos

Assunto: Reembolso Funcionário VISA


Mairinque, 03 de Janeiro de 2019.

Venho por meio deste, solicitar que seja reembolsado o valor total de R\$ 100,00 (CEM REAIS) referente à transporte do mês de DEZEMBRO/2018, de acordo com relatório fornecido pelo chefe imediato.

FUNCINÁRIOS	VALOR
Helen Regina Braz	R\$ 100,00
TOTAL	R\$ 100,00

Atenciosamente,


Maria Hozana Marcelino da Silva
Secretária Municipal de Saúde

OK
Sancionado
18/1/19

Princípio S. Secretária Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

RELATÓRIO DE DIÁRIAS - SAÚDE

DATA	CAFÉ	ALMOÇO	JANTAR	TOTAL	DESTINO	PESSOAS ATENDIDAS
01/dez				R\$ -		
02/dez				R\$ -		
03/dez				R\$ -		
04/dez		R\$ 30,00		R\$ 30,00	Sorocaba	Gabinete/ Ofícios
05/dez				R\$ -		
06/dez				R\$ -		
07/dez				R\$ -		
08/dez				R\$ -		
09/dez				R\$ -		
10/dez				R\$ -		
11/dez		R\$ 30,00		R\$ 30,00	Sorocaba	Pró Agua/ DRS
12/dez				R\$ -		
13/dez				R\$ -		
14/dez				R\$ -		
15/dez				R\$ -		
16/dez				R\$ -		
17/dez				R\$ -		
18/dez		R\$ 20,00		R\$ 20,00	São Roque	Zoonoses/Ofícios
19/dez		R\$ 20,00		R\$ 20,00	São Roque	Zoonoses/Ofícios
20/dez				R\$ -		
21/dez				R\$ -		
22/dez				R\$ -		
23/dez				R\$ -		
24/dez						
25/dez				R\$ -		
26/dez				R\$ -		
27/dez						
28/dez				R\$ -		
29/dez				R\$ -		
30/dez				R\$ -		
31/dez				R\$ -		
TOTAL GERAL		R\$		100,00		
SERVIDOR: HELEN REGINA BRAZ					CHEFE/DIRETOR:	
ASSINATURA:					ASSINATURA:	

Jesuel Santos de Oliveira
 Chefe de Divisão de Vigilância Sanitária
 RF - 5570

0