



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA
ESTADO DO PARANÁ
"A capital da amizade"



PORTARIA Nº 104/2009

Designa **MARIA OSANA DOS SANTOS**.

O PREFEITO MUNICIPAL DE UMUARAMA ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º. Designar **MARIA OSANA DOS SANTOS**, portadora da Cédula Identidade nº 3.352.529-0-SSP-PR, admitida em 02 de julho de 1986, para exercer a função de Auxiliar de Serviços, sob regime (CLT), para ocupar o Cargo em Comissão de Chefe da Divisão de Gestão de Pessoal, símbolo CC 02, lotada na Secretaria de Administração – Diretoria de Recursos Humanos, a contar de 05 de janeiro de 2009.

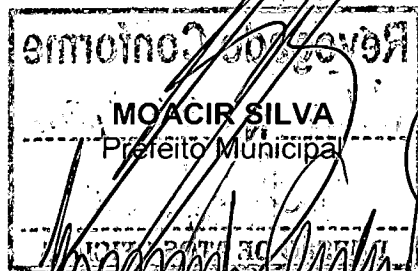
Art. 2º. Conceder a ora nomeada as seguintes gratificações:

I - o percentual de 100% (cem por cento) sobre o símbolo CC-02, a contar de 05 de janeiro de 2009 pela prestação de serviços em Regime de Tempo Integral e Dedicção Exclusiva, e;

II – o percentual de 100% (cem por cento) sobre o símbolo CC-02, a contar de 05 de janeiro de 2009, a título de Representação;

Art. 3º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAÇO MUNICIPAL, aos 16 de janeiro de 2009.



ARMANDO CORDTS FILHO
Secretário de Administração

Abstract

Both: For: 10/20/2014

00 00A1P8 ABAHAAUUD BO JAPCHUM DTG 1974 06 01
1500Z 00000000000000000000000000000000

SECRET

1. Nome: Dr. João de Deus
 2. Endereço: Rua da Liberdade, 123, Centro, São Paulo, SP
 3. Telefone: (11) 3456-7890
 4. Assinatura: João de Deus
 5. Data: 15/03/2023
 6. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 7. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 8. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 9. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 10. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 11. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 12. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 13. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 14. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 15. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 16. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 17. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 18. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 19. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 20. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 21. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 22. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 23. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 24. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 25. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 26. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 27. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 28. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 29. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 30. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 31. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 32. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 33. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 34. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 35. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 36. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 37. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 38. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 39. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 40. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 41. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 42. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 43. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 44. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 45. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 46. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 47. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 48. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 49. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 50. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 51. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 52. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 53. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 54. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 55. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 56. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 57. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 58. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 59. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 60. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 61. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 62. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 63. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 64. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 65. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 66. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 67. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 68. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 69. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 70. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 71. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 72. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 73. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 74. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 75. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 76. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 77. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 78. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 79. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 80. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 81. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 82. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 83. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 84. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 85. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 86. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 87. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 88. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 89. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 90. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 91. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 92. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 93. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 94. Assinatura do Emissor: [Assinatura]
 95. Nome do Emissor: Dr. João de Deus
 96. Assinatura do Recebente: [Assinatura]
 97. Nome do Recebente: Dr. Maria da Silva
 98. Endereço do Recebente: Rua da Paz, 456, Vila Rica, Rio de Janeiro, RJ
 99. Telefone do Recebente: (21) 9876-5432
 100. Assinatura do Emissor: [Assinatura]

CONFIDENTIAL

DE 17 de junho de 2009
DE N.º 8483
UMUARAMA, 17 de junho de 2009
Ellen Paula Alves Tono
DIVISÃO DE SERVIÇOS GERAIS E PATRIMÔNIO

~~CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION~~

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

Revogado Conforme
Portaria N.º 917 de 2011
[Assinatura]
DIVISÃO DE ATOS OFICIAIS

ON 17 STORIS AVENUE
JACKSONVILLE, FLORIDA 32202