

Nº 22247

Nome Wilson Elias Pinto SÉRIE «A»
 Idade 51 anos Reg. n.º _____
 Sexo mas Est. Civil casado
 Repartição _____ Residência _____

DEBITAR A: Departamento Empregador: P D F
Saúde Pública Endereço: _____
 Obs.: _____

Autorização para: _____	DESPESA
<p><u>Saúde Pública</u></p> <p><u>0</u></p>	
TOTAL - Cr\$	

Autorização n.º	Atendido	Lançado
Em <u>7</u> / <u>10</u> / <u>1064</u> _____ Func. Responsável	Em <u>-</u> / <u>-</u> / <u>196</u> _____ Médico	Em <u>-</u> / <u>-</u> / <u>196</u> _____ Func. Contab.