



Comprovante de Publicação

Nº: **44806**

Data/Hora Veiculação: **05/09/2018 00:00**

Ato: **PORTARIA N° 45.381/2018**

Assunto: **ATRIBUIÇÃO DE COMPLEMENTO DE VENCIMENTO MÉDICO**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **FICA ATRIBUÍDO COMPLEMENTO DE VENCIMENTO MÉDICO: DANIEL MOURA SAURA.**

Identificação: **4604/2018**

Data Publicação : **06/09/2018**

Completo