



Comprovante de Publicação

Nº: **45044**

Data/Hora Veiculação: **19/09/2018 00:00**

Ato: **PORTARIA Nº 45.472/2018**

Assunto: **ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **FICA ATRIBUÍDO O ADICIONAL DE INSALUBRIDADE...**

Identificação: **4837/2018**

Data Publicação : **20/09/2018**

**Completo**