



Comprovante de Publicação

Nº: **18629**

Data/Hora Veiculação: **10/01/2014 16:57**

Ato: **PORTARIA Nº 39.613/2014**

Assunto: **REVOGAÇÃO DE LICENÇA**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas**

Ementa: **Fica revogada a Licença para Tratamentode Saúde, concedida pela Portaria nº 39.581/13.**

Identificação: **55/2014**

Data Publicação : **13/01/2014**