



Comprovante de Publicação

Nº: **19818**

Data/Hora Veiculação: **01/04/2014 16:24**

Ato: **RESOLUÇÃO Nº 001/2014**

Assunto: **HOMOLOGAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA QUATRO ANOS**

Tipo: **Resolução**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **COMUSAR - Conselho Municipal de Saúde de Araucária**

Ementa: **Dispõe sobre a homologação do Plano Municipal de Saúde para quatro anos.**

Identificação: **1239/2014**

Data Publicação : **02/04/2014**