



Comprovante de Publicação

Nº: **20175**

Data/Hora Veiculação: **23/04/2014 17:20**

Ato: **RESOLUÇÃO Nº 005/2014**

Assunto: **APROVA O PLANO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA O QUADRIÊNIO 2014 A 2017**

Tipo: **Resolução**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **CMAS - Conselho Municipal de Assistência Social**

Ementa: **Aprova o Plano Municipal de Assistência Social para o Quadriênio 2014 a 2017.**

Identificação: **1593/2014**

Data Publicação : **24/04/2014**