



Comprovante de Publicação

Nº: **28030**

Data/Hora Veiculação: **27/10/2015 17:13**

Ato: **PORTARIA Nº 41.837/2015**

Assunto: **CONCESSÃO DE LICENÇA**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

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

Ementa: **Fica concedida Licença para Tratamento de Saúde aos servidores...**

Identificação: **4107/2015**

Data Publicação : **28/10/2015**