



Comprovante de Publicação

Nº: **30274**

Data/Hora Veiculação: **06/04/2016 22:01**

Ato: **PORTARIA Nº 42.295/2016**

Assunto: **COMPLEMENTO DE VENCIMENTO MÉDICO**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

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

Ementa: **FICA ATRIBUÍDO COMPLEMENTO DE VENCIMENTO MÉDICO...**

Identificação: **1233/2016**

Data Publicação : **07/04/2016**