

PORTARIA Nº 002.23.03/2026

A SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA DO SAAE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 001/97, de 28 de novembro de 1997, artigo 88, inciso I e artigo 91, e Decreto nº 962, de 11 de setembro de 2015, artigo 1º, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) comissionado, **ALINE GOMES SOUSA**, Matrícula 0000097 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 23 de março de 2026 até 27 de março de 2026. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos financeiros à data do período da Licença.

Sede da Autarquia do SAAE do Município de Quixeré, Estado do Ceará, aos 23 de março de 2026.



GIZELE SOUZA DA SILVA
Superintendente da Autarquia do SAAE do Municipal de Quixeré-CE

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO- SAAE
PORTARIA Nº 002.23.03/2026

A SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA DO SAAE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 001/97, de 28 de novembro de 1997, artigo 88, inciso I e artigo 91, e Decreto nº 962, de 11 de setembro de 2015, artigo 1º, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) comissionado, **ALINE GOMES SOUSA**, Matrícula 0000097 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 23 de março de 2026 até 27 de março de 2026. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos financeiros à data do período da Licença.

Sede da Autarquia do SAAE do Município de Quixeré, Estado do Ceará, aos 23 de março de 2026.

GIZELE SOUZA DA SILVA

Superintendente da Autarquia do SAAE do Municipal de Quixeré-CE

Publicado por:

Luana Priscila Amaro da Costa
Código Identificador:373AFA57

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Ceará no dia 25/03/2026. Edição 3932
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/aprece/>



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, o(a) Senhor(a): Aline Gomes

Quixeré

D.I. _____ necessita de: 05 (- cinco -

dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

C.I.D.: K11

CID com autorização expressa do paciente

Quixeré-CE, 23 / 03 / 20

Dra Geysa Natanna
da Filiz
Médica
CREMEQ 18461

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

RUA: PADRE ZACARIAS, Nº 396, CENTRO, QUIXERÉ-CE

Telefone: (88) 9 8885.1345 / 2172.1093

E-mail: hospitalquixeré@gmail.com