

PORTARIA N° 001.05.04/2023

O SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA DO SAAE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar n° 001/97, de 28 de novembro de 1997, artigo 88, inciso I e artigo 91, e Decreto n° 962, de 11 de setembro de 2015, artigo 1º, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) contratado Luilton Ambrozio de Sousa Matos, cargo de encanador, Matrícula 0000059 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 05 de abril de 2023 até 06 de abril de 2023. 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 05 de abril de 2023.



DANIEL PAULO 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 001.05.04/2023

O 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) contratado Luilton Ambrozio de Sousa Matos, cargo de encanador, Matrícula 0000059 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 05 de abril de 2023 até 06 de abril de 2023. 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 05 de abril de 2023.

DANIEL PAULO DA SILVA

Superintendente da Autarquia do SAAE do Municipal de Quixeré-CE

Publicado por:

Luana Priscila Amaro da Costa
Código Identificador:E5F8E971

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Ceará no dia 11/04/2023. Edição 3184

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): QUILTON

AMBRÓSIO SOUZA MACHADO

D.I. _____ necessita de: 02 (dois)

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

C.I.D.: 311

CID com autorização expressa do paciente

Quixeré-CE, 05 / 09 / 23

Dr. Jânio Santiago
Médico
CREMÉC 21000

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO