

PORTARIA N° 002.09.11/2023

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 1°, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) contratado, Francisco Luan Matos Silva, Matrícula 000061 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 09 de novembro de 2023 até 09 de novembro 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 09 de novembro 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 002.09.11/2023

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, Francisco Luan Matos Silva, Matrícula 000061 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 09 de novembro de 2023 até 09 de novembro 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 09 de novembro 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:2DE55417

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Ceará no dia 14/11/2023. Edição 3334

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): Fco Juan
matos Silva

D.I. _____ necessita de: 01 em

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

C.I.D.: _____
() CID com autorização expressa do paciente

Quixeré-CE, 09 / 11 / 23

Dra. Isabella Nogueira
Médica
CREMEDI-CE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO