



## Protocolo 1- 278/2023

---

**De:** Daiane A. - SEAD-DRH

**Para:** SEMSA - Secretaria Municipal de Saúde

**Data:** 16/10/2023 às 09:32:58

**Setores envolvidos:**

CI, SEMSA, SEAD-DRH, SEMSA-USB-Central

### Licença Prêmio

Portaria de férias Amanda Priscila de Almeida Fernandes

—

**Daiane Ferreira de Assis**

*Encarregado de Recursos Humanos*

**Anexos:**

PORTARIA\_N\_59\_Licenca\_Amanda.pdf





## **AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **RIO BOM - Estado do Paraná**

Avenida Goiás, 165 – CNPJ : 23.848.859/ 0001-50 - Fone: (043) 3468 1142

e-mail: saude@riobom.pr.gov.br

### **PORTARIA Nº 59/2023**

*O Presidente da Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,*

### **R E S O L V E:**

**CONCEDER** a servidora pública municipal Sra. **AMANDA PRISCILA DE ALMEIDA FERNANDES**, ocupante do cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**, 90 (noventa) dias de **LICENÇA PRÊMIO**, referente ao período aquisitivo de 02.05.2017 à 01.05.2022 com início em 16.10.2023 e término em 13.01.2024.

*Façam-se as comunicações necessárias.  
Publique-se, Registre-se e Cumpra-se.*

*Edifício da Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom,  
aos 16 dias do mês de outubro de 2023.*

**Jose Benedito de Andrade**

*Presidente da Autarquia Municipal de Saúde*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5345-C474-092F-9F93

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JOSÉ BENEDITO DE ANDRADE (CPF 739.XXX.XXX-72) em 17/10/2023 00:00:47 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://riobom.1doc.com.br/verificacao/5345-C474-092F-9F93>