



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Goiás nº. 1825 – Centro – CEP: 68.390-000  
Fone: (94) 3434-1148 – Ourilândia do Norte-PA  
CNPJ: 11.441.605/0001 - 34  
E-mail: [sms@ourilandia.pa.gov.br](mailto:sms@ourilandia.pa.gov.br)

**PORTARIA/SMS Nº. 003/17**

**DE, 02 DE JANEIRO DE 2.017.**

*Dispõe sobre nomeação de servidor que indica, para cargo em comissão e dá Outras Providências.*

A Secretária Municipal de Saúde do município de Ourilândia do Norte, Estado do Pará, República Federativa do Brasil, usando de suas atribuições legais, etc.

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

Art. 1º - **N O M E A R** o Sr. **ALCIDES COSTA DA SILVA**, para exercer a função de **COORDENADOR DE FUNDO FINANCEIRO - carga horária: 40 (quarenta) horas semanais**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 2º - Registre-se, publique-se, encaminhe-se ao Departamento de Pessoal, para as providências de estilo e cumpra - se.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete da Secretária Municipal de Saúde de Ourilândia do Norte, em 02 (dois) de janeiro do ano de 2.017.



**Marinalva Soares da Silva**  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto Nº 002/2017 - PMO/GAB

**PUBLICADO EM: 02/01/2017**