

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02405

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 14/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

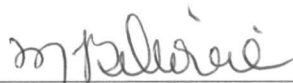
PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA PRESTADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

BLOCO: MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR Nº CONTA 199710

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	41,0000	41,0000	UN	10499	ULTRASSONOGRAFIAS OBSTÉTRICAS, ENDOVAGINAL E APARELHO URINÁRIO.	100,0000	4.100,0000
00002	14,0000	14,0000	UN	10498	ULTRASSONOGRAFIAS DE ABDÔMEN TOTAL	180,0000	2.520,0000
TOTAL GERAL							6.620,00



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL