

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02452

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 20/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: APOSTILAS PARA O TREINAMENTO EM SERVIÇOS NAS AÇÕES DE CONTROLE DE HANSENÍASE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

BLOCO: FMS-DIVERSOS NºCONTA: 21.914-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	10,0000	10,0000	UN	11402	APOSTILA		0,0000
00002	10,0000	10,0000	SV	02707	ENCADERNAÇÃO	0,0000	0,0000
TOTAL GERAL							0,00



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL