

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02453

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 14/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

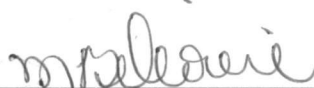
PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: MATERIAL PARA CURATIVO - EXAME PREVENTIVO PARA USO NAS UBS.

BLOCO: FMS-DIVERSOS N°CONTA: 21.914-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	296,0000	296,0000	UN	11409	ESPECULO VAGINAL GRANDE	1,0100	298,9600
00002	10,0000	10,0000	UN	11408	ESCOVA CERVICAL C/100	19,0000	190,0000
00003	3,0000	3,0000	UN	09999	DETECTOR FETAL PORTATIL	440,0000	1.320,0000
TOTAL GERAL							1.808,96



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL