

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02458

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 19/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

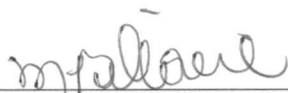
PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA ODONTOLÓGICO PRESTADOS PARA OS CONSULTÓRIOS.

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	2,0000	2,0000	UN	07614	ULTRASSON ODONTOLOGICO	2.000,0000	4.000,0000
TOTAL GERAL							4.000,00



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL