

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02512

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 26/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: CORTINAS PERSINAS PARA USO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS-CEO.

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	11451	CORTINA PERSIANA HORIZONTAL	0,0000	0,0000
00002	3,0000	3,0000	UN	11450	CORTINA PERSINA VERTICAL	0,0000	0,0000
TOTAL GERAL							0,00



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL