

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 03185

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 05/11/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE SCM- SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

BLOCO: ATENÇÃO BÁSICA-PMQ N°CONTA; 19.970-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	1,0000	SV	03812	SERVIÇO DE SCM	0,0000	0,0000
TOTAL GERAL							0,00

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL