

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

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 03212

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 17/11/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE VALOR: 1.050,00 (MIL E CINQUENTA REAIS) BLOQUEADO/TRANSFERIDO POR ONDEM JUDICIAL PARA O FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

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	11843	DEVOLUÇÃO DE SALDO	1.050,0000	1.050,0000
TOTAL GERAL							1.050,00

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL