



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.246.570/0001-82  
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha  
nº 15

100  
11-11-24

## SOLICITAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Ao Ilm<sup>o</sup>. Sr.  
**MARIO BORGES DE SOUSA**  
Contador

**Assunto:** Confirmação de Classificação Orçamentária, Disponibilidade de Saldo Orçamentário, para realização de procedimento de aditivo contratual.

Senhor Contador,

Com o intuito de instruir e dar continuidade ao processo de aditivo inerente ao objeto supracitado.

Para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde de Ananás durante o período janeiro a 01 de fevereiro de 2025, venho solicitar a confirmação da classificação orçamentária descrita neste requerimento, disponibilidade de dotação orçamentária e financeira na seguinte classificação orçamentária, constante do orçamento programa de 2025.

Ananás TO, 05 de dezembro de 2024.

  
**MILKA FERNANDES SILVA BORGES**

Agente de contratação

  
**ANA CAROLINE PEREIRA DE SOUSA**

Agente de apoio

  
**CLEUDIRENE DA SILVA ATAUIJO**

Agente de apoio

  
**EDILANIA ALVES FERREIRA**

Agente de apoio

  
**WIVI RIBEIRO PINTO**

Agente de Apoio