



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



PROTOCOLO
Folha nº 15
-- m

SOLICITAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Ao Ilmº. 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 março 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