



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



PROTOCOLO

Folha 15
nº 00
15-12-24

SOLICITAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Ao Ilm^o. 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