



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



DECLARA PARA O GABINETE DO GESTOR

DO: Subsecretário Municipal de Saúde

Ao: Gabinete do Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Venho através desta informar a autoridade competente, após levantamento dos empenhos junto a contabilidade e departamento financeiro, informamos que existe disponibilidade financeira e Dotação Orçamentária para realização das despesas relativa ao presente processo de licitação para seleção da melhor proposta de preço para a possível **Contratação de pessoa física ou jurídica profissional na área de enfermagem com registro no COREN, sendo 01(um) Enfermeiro(a) e 01(um) Técnico(a) de Enfermagem, com carga horária de 40 horas semanais, para prestar serviços de atenção primaria junto a equipe de saúde II atendendo a área de Zona Rural do município de Ananás Tocantins no exercício de 2024.**

ANANÁS/TO, aos 16 dias do mês de fevereiro de 2024.


KEYCY DHONES SILVA VIEIRA
Subsecretário