



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA - TO
AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro,
CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248
CNPJ Nº 11.337.082/0001-80 E-mail: pmCachoeirinha-to@hotmail.com



DESPACHO DO EXECUTIVO

ASSUNTO: Atendimento ao requerimento de despesas com a contratação de biomédico para prestação de serviços de exames laboratoriais e análises clínicas no laboratório municipal, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.

Tendo em vista o Requerimento formulado pela diretora da Unidade de Saúde requisitando a gestora do Fundo de Saúde autorização para realização de licitação visando à **a contratação de biomédico para prestação de serviços de exames laboratoriais e análises clínicas no laboratório municipal, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.**

Determino e solicito as providências a seguir:

- a) seja emitido Parecer de Disponibilidade Orçamentária junto à Secretaria de Controle Interno;
- b) seja emitido Parecer de Disponibilidade Financeira junto à Secretaria Municipal da Fazenda.
- c) seja emitido Parecer de Disponibilidade Financeira junto ao setor contábil.

Após a emissão dos respectivos pareceres requisitados seja devolvido ao gabinete para análise.

Cumpra-se.

Cachoeirinha – TO, 10 de janeiro de 2017.

Simone Alves de Freitas
Sec. Mun. de Saúde
Decreto 004/2017

SIMONE ALVES DE FREITAS
Gestora do Fundo