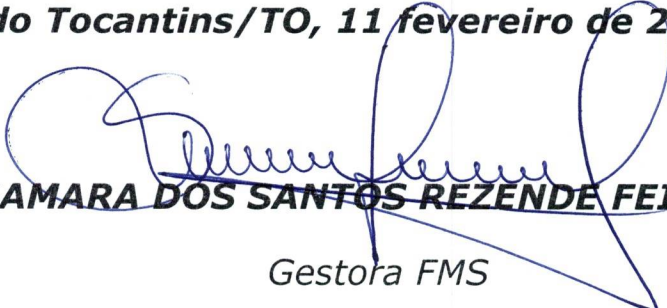


**ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE BANDEIRANTES-TO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

TERMO DE APROVAÇÃO

DECLARO como ordenadora de despesas que aprovo o presente termo de referência e autorizo a realização da despesa, para fins do art. 16, inciso I, II da LC nº. 101, de 4/5/2000, que a presente despesa tem adequação orçamentária, financeira e está compatível com o Plano Plurianual 2018-2021 e as Leis de Diretrizes Orçamentárias e o Plano Plurianual para o quadriênio. *Diante da necessidade de Contratação de serviços médicos com especialidade em ginecologia para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde deste Município, conforme termo de referência, **APROVO o TERMO DE REFERÊNCIA** constante dos autos.*

Bandeirantes do Tocantins/TO, 11 fevereiro de 2022.


SAMARA DOS SANTOS REZENDE FEITOSA

Gestora FMS