
 <p>Secretaria de Saúde de Aliança do Tocantins Gestão 2021/2024</p>	 <p>ALIANÇA DO TOCANTINS</p>	<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS</p> <p>AV. MARECHAL RONDON, CENTRO. CEP: 77.455-000 ALIANÇA DO TOCANTINS-TO FONE: 63 3377 1843</p>
--	---	--

TERMO DE AUTUAÇÃO

Processo administrativo nº 61/2023 FMS

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumero, contando a partir da capa, de 02 a 05 para fins de OBTENÇÃO DE FILTROS, conforme solicitação nº 17783. Autuo o presente processo, para constar lavro e assino o presente termo de autuação, eu Jakeline Lopes Vasconcelos, assistente administrativo que digitei e subscrevi.

Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins, 16
de janeiro de 2023.



JAKELINE LOPES VASCONCELOS
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO