



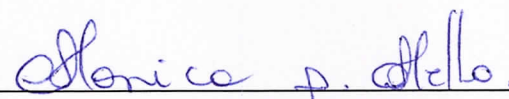
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS**
AV. MARECHAL RONDON, CENTRO,
CEP: 77455-000
ALIANÇA DO TOCANTINS-TO
FONE: 63 3377- 1843

TERMO DE AUTUAÇÃO

Processo administrativo nº883/2023-FMS.

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumeram, contando a partir da capa, de 01 a 04 para fins de **AQUISIÇÃO DE ITENS DE INFORMÁTICA-SOLICITAÇÃO DE COMPRAS Nº19602**. Autuo o presente processo para constar lavro e assino o presente termo de autuação, eu Monica Alves de Mello, assistente administrativo, que digitei e subscrevi.

Gabinete do Secretario Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins, 10 de Outubro de 2023.


MONICA ALVES DE MELLO
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO