
 <p>Secretaria de <b>Saúde</b> de Aliança do Tocantins gestão 2021/2024</p>		<p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS</b></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 314/2023 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 prestação de de serviços – SOLICITAÇÃO Nº 18128.

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, 17 de fevereiro de 2023.



---

JAKELINE LOPES VASCONCELOS  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO