

 <p>Secretaria de Saúde de Aliança do Tocantins gestão 2021/2024</p>  <p>1991 ALIANÇA DO TOCANTINS 1991</p>	<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS</p> <p>AV. MARECHAL RONDON, CENTRO, CEP: 77.455-000</p> <p>ALIANÇA DO TOCANTINS-TO</p> <p>FONE: 63 3377 1843</p>
--	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA

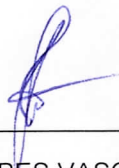
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE AUTUAÇÃO

Processo administrativo nº 29/2024/FMS

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumero, a partir da capa, de 01 a 05 para SOLICITAÇÃO Nº 20290, autuo o presente processo, para constar lavro e assino o presente termo de autuação, eu, Jakeline Lopes Vasconcelos, assistente administrativo que digitei e subscrevi.

Aliança do Tocantins, 17 de janeiro de 2024.



JAKELINE LOPES VASCONCELOS

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO