
 <p>Secretaria de Saúde de Aliança do Tocantins gestão 2021/2024</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>
--	---	--

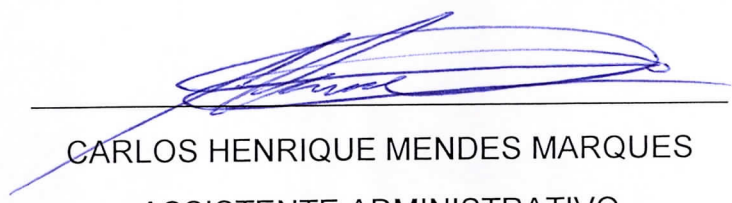
TERMO DE ATUAÇÃO

Processo administrativo nº 018/2024 FMS

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumero, contando a partir da capa, de 01 a 05 para fins de contratação de empresa especializada no fornecimento de renovação de certificados digitais e tokens.

Autuo o presente processo, para constar lavro e assino o presente termo de autuação, eu Carlos Henrique Mendes Marques, assistente administrativo, que digitei e subscrevi.

Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins, 15 de janeiro de 2024.



CARLOS HENRIQUE MENDES MARQUES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO