
 <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>
--	---	--

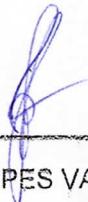
### TERMO DE AUTUAÇÃO

Processo administrativo nº 663/2023 FMS

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumero, contando a partir da capa, de 01 a 09 para os fins especificados na solicitação nº 19063.

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, 04 de julho de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
JAKELINE LOPES VASCONCELOS  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO