



(*) Documento assinado eletronicamente por **diversos autores**, finalizado em **01 de Agosto de 2024 às 16:45 h** e conforme Art. 10, §1º da Medida Provisória 2.200-2/2001 c/c Art. 2º, EC32/01 e Arts. 107 e 219 do Código Civil Brasileiro.
Autenticidade do documento pode ser verificada em <https://mpma.mp.br/autenticidade> utilizando-se: **Número do documento:** DESPACHO-DG-54542024, **Código de Validação:** C064487509.



DESPACHO-DG - 54542024
(relativo ao Processo 46122023)
Código de validação: C064487509

Assunto: ASSINATURA DE EMPENHO
Interessado: Seção de Saúde Funcional

À ASSTEC-ADM,

Encaminho os autos com assinatura da(s) Nota(s) de Empenho 2024NE002433, referente ao cancelamento do empenho 2024NE002071, para retificação de valores, conforme DESPACHO-DG - 53172024.

assinado eletronicamente em 01/08/2024 às 14:24 h ()*

TATIANA ALVES DE PAULA
ANALISTA MINISTERIAL
COORDENADORA

assinado eletronicamente em 01/08/2024 às 16:45 h ()*

PAULO GONÇALVES ARRAIS
TÉCNICO MINISTERIAL
DIRETOR-GERAL