



(*) Documento assinado eletronicamente por **LUANNA KERLYS MOURA FERREIRA** em 25 de Setembro de 2024 às 12:05 h 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-SEAF-41412024, Código de validação: 0D14CF9D0E.



Secretaria Administrativo-Financeira

DESPACHO-SEAF - 41412024
(relativo ao Processo 46122023)
Código de validação: 0D14CF9D0E

Assunto: Autorização de Pagamento – VERSA DENTAL
Interessado: Seção de Saúde Funcional

Ao Diretor-Geral,

Após parecer da Assessoria Técnica da Administração, anexo [PTC-ACI - 13392024](#), e considerando o documento anexado [SICAF](#), encaminhem-se os autos para autorização de pagamento em favor da empresa **VERSA DENTAL E MED. LTDA**, referente à aquisição de material de consumo odontológico, correspondente aos itens vinculados à Ata de Registro de Preços nº 56/2023, oriunda do Pregão nº 35/2023 – SRP – CPL/PGJ, no valor total de **R\$ 5.918,29 (cinco mil, novecentos e dezoito reais e vinte e nove centavos)**, de acordo com a Nota Fiscal nº 034.045, anexo [NOTA FISCAL VERSA DENTAL](#), considerando a [SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO](#) da Seção de Saúde Funcional, sugerindo esta Secretaria Administrativo-Financeira que haja autorização condicional do pagamento nos termos definidos pelo Art. 4º do Ato Regulamentar nº 22/2022.

assinado eletronicamente em 25/09/2024 às 12:05 h (*)

LUANNA KERLYS MOURA FERREIRA
DIRETOR DE SECRETARIA