FOLHA DE DESPACHO

À **CPL,**

Considerando o disposto nos autos, autorizo o prosseguimento do processo e a sua divulgação, conforme disposto no §3º do art. 53 e art. 54 da lei nº 14.133/2021.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente
ALAN AILTON DA SILVA **GUIMARÃES-** CEL QOPM RR
DIRETOR DO FUNDO DE ASSISÊNCIA SOCIAL DA PMPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3720547

Anexo/Sequencial: 20

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: ALAN AILTON DA SILVA GUIMARAES, **CPF:** ***.879.132-**

Em: 19/12/2025 15:23:33

Aut. Assinatura: 4f3b19dd70e4357e38404891c6f045b7472baf2b010a644575b486cde59c4cf3

Identificador de autenticação: 90358e29-38e3-49cd-86d0-b2b01c70a62d

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo