



FOLHA DE DESPACHO

À CCON,

Autorizo a contratação e aprovo o termo de referência, e ETP. Retorno para os demais atendimentos.

Atenciosamente,

Lilia Marcia Ramos Reis
Secretária Adjunta de Gestão Administrativa e Tecnologias



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2420782

Anexo/Sequencial: 51

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2015.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Lilia Marcia Ramos Reis,

CPF: ***.907.592-**

Em: 23/04/2026 15:05:50

Aut. Assinatura: 256912643678671e17ec77ac2b060a4f0d1761e5cc3e97f800443f3d16261954



Identificador de autenticação: 948ff7b5-39ee-4ab7-a5cf-d231bf2dd9a2

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>