



|                                                                                        |                                    |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                    | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0014.22.0000014-5                                                        |
| Nº Pedido (PED): 40101.0014.22.0000022-7                                               |                                    | Data de Emissão: 10/11/2022                                                    |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                |                                    |                                                                                |
| Data de criação do doctº: 10/11/2022                                                   |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                         |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa             |                                    | Unidade Gestora:<br>0014 - Centro Apoio Operacional de Defesa da Saúde - CESAU |
| Projeto/Atividade:<br>4761 - Atuação Ministerial na Defesa e Proteção da Saúde Pública |                                    | Recurso:<br>Normal                                                             |
| Modalidade de Licitação:<br>Inaplicável                                                |                                    | Tipo de Empenho:<br>Estimativo                                                 |
|                                                                                        |                                    | Nº Referência Licitação:<br>*** **                                             |
|                                                                                        |                                    | Motivo<br>Dispensa/Inexigibilidade<br>licitação<br>*** **                      |
| Subfonte - Convênio Federal:                                                           | Nº IC - Convênio Federal:<br>***** | Restos a Pagar<br>Não                                                          |
| Nº Processo/Exercício Processo:<br>5594/2022                                           |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                            |
|                                                                                        |                                    | Nº Processo - SEI:<br>*** **                                                   |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                              |                        |
| Código: 2019.07413-8                         |                        |
| Nome: Rafael Gonçalves Costa                 |                        |
| Endereço: [REDACTED]                         |                        |
| Bairro: [REDACTED]                           | Município: Salvador    |
| CEP: [REDACTED]                              | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED].516.955-[REDACTED] | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: [REDACTED]                               |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |
| Dotação Orçamentária: 40101.0014.03.091.324.4761.9900.33901400.0100000000.1                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor por Extenso:                                                   |
| *** 202,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DUZENTOS E DOIS REAIS *** **                                         |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0014.22.0000022-7<br>Diária: 003.7.5594/2022. Participação do servidor junto à equipe do CESAU em inspeções a 7 unidades básicas de saúde do município de Catu, em 08/11, a pedido do promotor de justiça da comarca. Confirmação da inspeção pela coordenadora do CESAU em 01/11/2022. PAOE 4761. Ação Saúde+Educação. |                                                                      |
| Data de Autorização da Despesa:<br>10/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ordenador de Despesa:<br>Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes |
| Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |