



|                                                                                |                                    |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                            | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0003.23.0007634-9                                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0003.23.0008410-5                                       |                                    | Data de Emissão: 16/10/2023                                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                        |                                    |                                                                           |
| Data de criação do doctº: 16/10/2023                                           |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                    |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa     |                                    | Unidade Gestora:<br>0003 - Diretoria Administrativa do Ministério Público |
| Projeto/Atividade:<br>2000 - Manutenção de Serviços Técnicos e Administrativos |                                    | Recurso:<br>Normal                                                        |
| Modalidade de Licitação:<br>Inaplicável                                        |                                    | Tipo de Empenho:<br>Ordinário                                             |
| 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>25440/2023                                  |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                       |
| Nº Processo - SEI:<br>**** **                                                  |                                    |                                                                           |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                              |                        |
| Código: 2017.04910-1                         |                        |
| Nome: Alice Koerich Inacio                   |                        |
| Endereço: [REDACTED]                         |                        |
| Bairro: [REDACTED]                           | Município: São José    |
| CEP: [REDACTED]                              | UF: SC                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED].259.429-[REDACTED] | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: [REDACTED]                               |                        |

|                                                                                                                                                                        |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                    |                                                     |
| Dotação Orçamentária: 40101.0003.03.122.503.2000.9900.339093000.1500010000000000000.1                                                                                  |                                                     |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                                                          | Valor por Extenso:                                  |
| *** 114,00                                                                                                                                                             | CENTO E QUATORZE REAIS *** **                       |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0003.23.0008410-5<br>DESPESA COM INDENIZAÇÃO DE TRANSP - COMPROVAÇÃO E-DIA 594.7.11699/2023 (SEI Nº 19.09.02350.0025440/2023-43) |                                                     |
| Data de Autorização da Despesa:<br>16/10/2023                                                                                                                          | Ordenador de Despesa:<br>Maria Amália Borges Franco |
| Maria Amália Borges Franco<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                     |                                                     |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                  |                                                     |