



|                                                                                            |                 |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                        | NOTA DE EMPENHO | 40101.0011.23.0000080-8                                                          |
| Nº Pedido (PED): 40101.0011.23.0000106-6                                                   |                 | Data de Emissão: 06/09/2023                                                      |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                    |                 |                                                                                  |
| Data de criação do doctº: 06/09/2023                                                       |                 | Nº Instrumento: *** **                                                           |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa                 |                 | Unidade Gestora:<br>0011 - Centro de Apoio Operacional dos Direitos Humanos - MP |
| Projeto/Atividade:<br>4083 - Atuação Ministerial na Defesa e Proteção dos Direitos Humanos |                 | Recurso:<br>Normal                                                               |
| Modalidade de Licitação:<br>Inaplicável                                                    |                 | Tipo de Empenho:<br>Estimativo                                                   |
| Subfonte - Convênio Federal:                                                               |                 | Nº IC - Convênio Federal:<br>*****                                               |
| Nº Processo/Exercício Processo:<br>10870/2023                                              |                 | Restos a Pagar<br>Não                                                            |
|                                                                                            |                 | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                              |
|                                                                                            |                 | Nº Referência Licitação:<br>*** **                                               |
|                                                                                            |                 | Motivo<br>Dispensa/Inexigibilidade<br>licitação<br>*** **                        |
|                                                                                            |                 | Nº Processo - SEI:<br>*** **                                                     |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                              |                        |
| Código: 2013.44751-1                         |                        |
| Nome: Nil Araújo Gusmão                      |                        |
| Endereço: [REDACTED]                         |                        |
| Bairro: [REDACTED]                           | Município: Salvador    |
| CEP: [REDACTED]                              | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED].946.105-[REDACTED] | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: [REDACTED]                               |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |
| Dotação Orçamentária: 40101.0011.03.091.324.4083.9900.339014000.15000100000000000000.1                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor por Extenso:                                            |
| *** 404,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | QUATROCENTOS E QUATRO REAIS *** **                            |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0011.23.0000106-6<br>Diárias Administrativas nº 003.7.10870/2023. Channel CAODH/Implementação do SUAS e seu adequando funcionamento/PE 6.2.9/Ação 4083. 1.1.1.1.1.3. Ampliar as inspeções pela CATI/CAODH visando alcançar a integralidade dos equipamentos das politicas de seguridade social |                                                               |
| Data de Autorização da Despesa:<br>06/09/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ordenador de Despesa:<br>Leila Adriana Vieira S De Figueiredo |
| Leila Adriana Vieira S De Figueiredo<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |