



<b>EMP</b>	<b>NOTA DE EMPENHO</b>		<b>40101.0014.23.0000002-8</b>
<b>Nº Pedido (PED):</b> 40101.0014.23.0000002-9		<b>Data de Emissão:</b> 10/02/2023	
<b>Nº Pedido (PAD):</b> *** * * * *			
<b>Data de criação do doctº:</b> 10/02/2023		<b>Nº Instrumento:</b> *** * * * *	
<b>Unidade Orçamentária:</b> 40101 - Superintendência de Gestão Administrativa		<b>Unidade Gestora:</b> 0014 - Centro Apoio Operacional de Defesa da Saúde - CESAU	
<b>Projeto/Atividade:</b>  4761 - Atuação Ministerial na Defesa e Proteção da Saúde Pública		<b>Recurso:</b> Normal	<b>Tipo de Empenho:</b> Estimativo
<b>Modalidade de Licitação:</b> Inaplicável		<b>Nº Referência Licitação:</b> *** * * * *	<b>Motivo Dispensa/Inexigibilidade licitação</b> *** * * * *
<b>Subfonte - Convênio Federal:</b>	<b>Nº IC - Convênio Federal:</b> *****	<b>Restos a Pagar</b> Não	<b>Transferido - Restos a Pagar</b> Não
<b>Nº Processo/Exercício Processo:</b> 6956/2023		<b>Nº Processo - SEI:</b> ****	

## **DADOS DO CREDOR**

Código: 2016.25304-1

**Nome:** Ana Paula Pinheiro Rodrigues De Mattos

**Endereço:**

**Bairro:** [REDACTED]

## Município: Salvador

**CEP:** [REDACTED]

UF: BA

**CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED] .799.115-[REDACTED]**

**Insc. Estadual:** \*\*\* \* \* \* \*

**RG:**

## **DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO**

**Valor Total do Empenho (R\$):** **Valor por Extenso:**

\*\*\* 606,00 SEISCENTOS E SEIS REAIS \*\*\*

### **Histórico:**

Empenho do PED N° 40101.0014.23.0000002-9

Diária: 003.7.6956/2023. REALIZAÇÃO DE INSPEÇÃO NA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE, EM IBIRATAIA/BA, EM 8/02/2023, 14h30min, A PEDIDO DA PROMOTORA DE JUSTIÇA, DRA. LISSA ANDRADE. PAOE 4761. AÇÃO DE QUALIFICAÇÃO.

**Data de Autorização da Despesa:**

07/02/2023

## Ordenador de Despesa:

Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes

Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes  
Ordenador de Despesa

### **Observações:**

Situação do EMP: Empenho (EMP) normal