

<b>EMP</b>	<b>NOTA DE EMPENHO</b>		<b>40101.0014.23.0000005-2</b>
<b>Nº Pedido (PED):</b> 40101.0014.23.0000005-3		<b>Data de Emissão:</b> 18/04/2023	
<b>Nº Pedido (PAD):</b> *** * * * *			
<b>Data de criação do doctº:</b> 18/04/2023		<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</b> <b>Dispensa/Inexigibilidade</b> <b>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> 8418/2023		<b>Nº Processo - SEI:</b> ****	

## DADOS DO CREDOR

Código: 2012.85458-8

**Nome:** Weber Soares Filho

**Endereço:**

**Bairro:** [REDACTED]

## Município: Boninal

CEP: [REDACTED]

UF: BA

CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED] 787.146-[REDACTED]

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

RG: [REDACTED]

## DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO

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

## Histórico:

Empenho do PED N° 40101.0014.23.0000005-3

Diária: 644.7.8418/2023. PEDIDO DE SOLICITAÇÃO DA PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE PARAMIRIM AO CESAU, EM INSPEÇÃO NA MATERNIDADE DO HOSPITAL JOSÉ AMÉRICO RESENDE, EM PARAMIRIM. A COORDENAÇÃO SUGERIU A VISITA PRESENCIAL PELA EQUIPE DA CATI SUDESTE (EQUIPE LOTADA EM VITÓRIA DA CONQUISTA) QUE SERÁ REALIZADA EM 19/04/23, 9H. PAOE 4761. AÇÃO DE QUALIFICAÇÃO

**Data de Autorização da Despesa:**  
18/04/2023

## **Ordenador de Despesa:**

Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes  
Ordenador de Despesa

## Observações:

Situação do EMP: Empenho (EMP) normal