



|                                                                                |                                    |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                            | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0028.23.0000131-3                                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0028.23.0000160-8                                       |                                    | Data de Emissão: 12/04/2023                                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                        |                                    |                                                                           |
| Data de criação do doctº: 12/04/2023                                           |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                    |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa     |                                    | Unidade Gestora:<br>0028 - Diretoria de Administração de Recursos Humanos |
| Projeto/Atividade:<br>2003 - Administração de Bolsa Complementar de Estagiário |                                    | 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>8825/2023                                   |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                       |
| Nº Processo - SEI:<br>**** **                                                  |                                    |                                                                           |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                                             |                        |
| Código: 2013.00052-3                                        |                        |
| Nome: Ministério Público                                    |                        |
| Endereço: Avenida Luiz Viana Filho, 750 - 5º Av. - CAB, 750 |                        |
| Bairro: CAB                                                 | Município: Salvador    |
| CEP: 41.745-004                                             | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: 04.142.491/0001-66                           | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: *** **                                                  |                        |

|                                                                                                                                                                                         |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                                     |                                                  |
| Dotação Orçamentária: 40101.0028.03.122.503.2003.9900.339036000.15000100000000000000.1                                                                                                  |                                                  |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                                                                           | Valor por Extenso:                               |
| *** 2.670,00                                                                                                                                                                            | DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS *** **     |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0028.23.0000160-8<br>2003- DESPESA COM FOLHA DE ESTAGIÁRIOS COMPLEMENTAR - BOLSA COMPLEMENTAR - MARCO/2023<br>SEI Nº 19.09.00869.0008825/2023-80. |                                                  |
| Data de Autorização da Despesa:<br>12/04/2023                                                                                                                                           | Ordenador de Despesa:<br>Everaldo De Souza Alves |
| Everaldo De Souza Alves<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                                         |                                                  |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                                   |                                                  |