



|                                                                                                        |                 |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                                    | NOTA DE EMPENHO | 40101.0028.23.0000238-7                                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0028.23.0000279-5                                                               |                 | Data de Emissão: 16/06/2023                                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                                |                 |                                                                           |
| Data de criação do doctº: 16/06/2023                                                                   |                 | Nº Instrumento: *** **                                                    |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa                             |                 | Unidade Gestora:<br>0028 - Diretoria de Administração de Recursos Humanos |
| Projeto/Atividade:<br>4044 - Administração de Pessoal e Encargos dos Integrantes do Ministério Público |                 | 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>14885/2023                                                          |                 | Restos a Pagar<br>Não                                                     |
|                                                                                                        |                 | Nº Referência Licitação:<br>*** **                                        |
|                                                                                                        |                 | Motivo<br>Dispensa/Inexigibilidade<br>licitação<br>*** **                 |
|                                                                                                        |                 | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                       |
|                                                                                                        |                 | Nº Processo - SEI:<br>*****                                               |

|                                           |                     |
|-------------------------------------------|---------------------|
| DADOS DO CREDOR                           |                     |
| Código: 2013.00492-8                      |                     |
| Nome: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL |                     |
| Endereço: RUA POLONIA, 1                  |                     |
| Bairro: Centro                            | Município: Salvador |
| CEP: 40.000-150                           | UF: BA              |
| CPF/ CNPJ/ IG: 29.979.036/0001-40         | Insc. Estadual: 0   |
| RG: *** **                                |                     |

|                                                                                                                                      |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                  |                                                                                        |
| Dotação Orçamentária: 40101.0028.03.091.324.4044.9900.319013000.15000100000000000000.1                                               |                                                                                        |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                        | Valor por Extenso:                                                                     |
| *** 392.025,68                                                                                                                       | TREZENTOS E NOVENTA E DOIS MIL E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS *** ** |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0028.23.0000279-5<br>4044 - INSS - PATRONAL - JUNHO/2023<br>SEI Nº 19.09.40811.0014885/2023-47 |                                                                                        |
| Data de Autorização da Despesa:<br>16/06/2023                                                                                        | Ordenador de Despesa:<br>Everaldo De Souza Alves                                       |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                |                                                                                        |