



|                                                                                |                                    |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                            | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0003.24.0000645-2                                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0003.24.0000750-4                                       |                                    | Data de Emissão: 19/02/2024                                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                        |                                    |                                                                           |
| Data de criação do doctº: 19/02/2024                                           |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                    |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa     |                                    | Unidade Gestora:<br>0003 - Diretoria Administrativa do Ministério Público |
| Projeto/Atividade:<br>2000 - Manutenção de Serviços Técnicos e Administrativos |                                    | 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>14188/2024                                  |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                       |
|                                                                                |                                    | Nº Processo - SEI:<br>*** **                                              |

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                |                        |
| Código: 2013.53969-4           |                        |
| Nome: Sammuel De Oliveira Luna |                        |
| Endereço:                      |                        |
| Bairro:                        | Município: Salvador    |
| CEP:                           | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: .803.473-       | Insc. Estadual: *** ** |
| RG:                            |                        |

|                                                                                                                                |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                            |                                                     |
| Dotação Orçamentária: 40101.0003.03.122.503.2000.9900.339014000.15000100000000000000.1                                         |                                                     |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                  | Valor por Extenso:                                  |
| *** 390,00                                                                                                                     | TREZENTOS E NOVENTA REAIS *** **                    |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0003.24.0000750-4<br>PAGAMENTO DE DESPESAS COM DIÁRIAS - PROCESSO E-DIA 598.7.14188/2024 |                                                     |
| Data de Autorização da Despesa:<br>19/02/2024                                                                                  | Ordenador de Despesa:<br>Maria Amália Borges Franco |
| Maria Amália Borges Franco<br>Ordenador de Despesa                                                                             |                                                     |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                          |                                                     |