



|                                                                                |                                    |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                            | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0003.24.0009898-5                                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0003.24.0011419-1                                       |                                    | Data de Emissão: 11/12/2024                                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                        |                                    |                                                                           |
| Data de criação do doctº: 11/12/2024                                           |                                    | 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>21463/2024                                  |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                                       |
|                                                                                |                                    | Nº Processo - SEI:<br>*** **                                              |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                              |                        |
| Código: 2022.12925-8                         |                        |
| Nome: Felipe Da Mota Pazzola                 |                        |
| Endereço: [REDACTED]                         |                        |
| Bairro: [REDACTED]                           | Município: Saúde       |
| CEP: [REDACTED]                              | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED].337.534-[REDACTED] | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: [REDACTED]                               |                        |

|                                                                                                            |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                        |                                                                             |
| Dotação Orçamentária: 40101.0003.03.122.503.2000.9900.339014000.15000100000000000000.1                     |                                                                             |
| Valor Total do Empenho (R\$):<br><br>*** 1.560,00                                                          | Valor por Extenso:<br>UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS *** **<br>*** ** |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0003.24.0011419-1<br>E-DIA: 592.7.21463/2024 (Solicitação de diária) |                                                                             |
| Data de Autorização da Despesa:<br>11/12/2024                                                              | Ordenador de Despesa:<br>Maria Amália Borges Franco                         |
| <div>Maria Amália Borges Franco<br/>Ordenador de Despesa</div>                                             |                                                                             |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                      |                                                                             |