



|                                                                                        |  |                                    |                                                                                   |                         |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                    |  | NOTA DE EMPENHO                    |                                                                                   | 40101.0014.24.0000011-3 |                                                           |
| Nº Pedido (PED): 40101.0014.24.0000014-7                                               |  |                                    | Data de Emissão: 23/02/2024                                                       |                         |                                                           |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                |  |                                    |                                                                                   |                         |                                                           |
| Data de criação do doctº: 23/02/2024                                                   |  |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                            |                         |                                                           |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa             |  |                                    | Unidade Gestora:<br>0014 - Centro de Apoio Operacional de Defesa da Saúde - CESAU |                         |                                                           |
| Projeto/Atividade:<br>4761 - Atuação Ministerial na Defesa e Proteção da Saúde Pública |  |                                    | Recurso:<br>Normal                                                                |                         | Tipo de Empenho:<br>Estimativo                            |
| Modalidade de Licitação:<br>Inaplicável                                                |  |                                    | Nº Referência Licitação:<br>*** **                                                |                         | Motivo<br>Dispensa/Inexigibilidade<br>licitação<br>*** ** |
| Subfonte - Convênio Federal:                                                           |  | Nº IC - Convênio Federal:<br>***** | Restos a Pagar<br>Não                                                             |                         | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                       |
| Nº Processo/Exercício Processo:<br>14021/2024                                          |  |                                    | Nº Processo - SEI:<br>*** **                                                      |                         |                                                           |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                              |                        |
| Código: 2023.02110-8                         |                        |
| Nome: Romario Oliveira Lopes                 |                        |
| Endereço: [REDACTED]                         |                        |
| Bairro: [REDACTED]                           | Município: Juazeiro    |
| CEP: [REDACTED]                              | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: [REDACTED].545.465-[REDACTED] | Insc. Estadual: *** ** |
| RG: [REDACTED]                               |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |
| Dotação Orçamentária: 40101.0014.03.091.464.4761.9900.339014000.1500010000000000000.1                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |
| Valor Total do Empenho (R\$):<br><br>*** 404,00                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor por Extenso:<br><br>QUATROCENTOS E QUATRO REAIS *** **<br>*** ** |
| <b>Histórico:</b><br>Empenho do PED Nº 40101.0014.24.0000014-7<br>Diária: 598.7.14021/2024. SOLICITAÇÃO DA 2ª Promotoria de Justiça de Euclides da Cunha ao CESAU PARA INSPEÇÃO PELA CATI NORTE no CAPS em Euclides da Cunha/BA, EM 01/03/2024. Projeto Saúde Mental - Integração e Dignidade/PE 1.2.3/Ação 4761 |                                                                        |
| Data de Autorização da Despesa:<br>22/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ordenador de Despesa:<br>Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes   |
| <div>Patrícia Kathy Azevedo Medrado Alves Mendes<br/>Ordenador de Despesa</div>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |
| <b>Observações:</b><br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                        |