



|                                                                                                                       |                                    |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                                                   | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0028.24.0000009-7                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0028.24.0000011-8                                                                              |                                    | Data de Emissão: 24/01/2024                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                                               |                                    |                                                           |
| Data de criação do doctº: 24/01/2024                                                                                  |                                    | Nº Instrumento: *** **                                    |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa                                            |                                    | Unidade Gestora:<br>0028 - Diretoria de Gestão de Pessoas |
| Projeto/Atividade:<br>2012 - Assistência Médica e Odontológica aos Servidores, Empregados Públicos e seus Dependentes |                                    | 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>1925/2024                                                                          |                                    | 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: 40101.0028.03.302.503.2012.9900.339008000.15000100000000000000.1                                                                                    |                                                                                                      |
| Valor Total do Empenho (R\$):                                                                                                                                             | Valor por Extenso:                                                                                   |
| *** 2.859.055,14                                                                                                                                                          | DOIS MILHÕES E OTOCENTOS E CINQUENTA E NOVE MIL E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUATORZE CENTAVOS *** ** |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0028.24.0000011-8<br>2012- FOLHA DE PESSOAL (AUX. SAUDE, PROGRAMA DE REEMBOLSO) JANEIRO/2024<br>SEI Nº 19.09.48157.0001925/2024-61. |                                                                                                      |
| Data de Autorização da Despesa:<br>24/01/2024                                                                                                                             | Ordenador de Despesa:<br>Cláudia De Souza Barbosa                                                    |
| Cláudia De Souza Barbosa<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                          |                                                                                                      |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                     |                                                                                                      |