



|                                                                                                   |                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                               | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0010.25.0000011-9                                                            |
| Nº Pedido (PED): 40101.0010.25.0000014-4                                                          |                                    | Data de Emissão: 20/02/2025                                                        |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                           |                                    |                                                                                    |
| Data de criação do doctº: 20/02/2025                                                              |                                    | Nº Instrumento: *** **                                                             |
| Unidade Orçamentária:<br>40101 - Superintendência de Gestão Administrativa                        |                                    | Unidade Gestora:<br>0010 - Centro de Apoio Operacional da Criança e do Adolescente |
| Projeto/Atividade:<br>4765 - Atuação Ministerial na Defesa e Proteção da Criança e do Adolescente | 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                                                              |
| Nº Processo/Exercício Processo:<br>22320/2025                                                     |                                    | Nº Processo - SEI:<br>*****                                                        |

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                         |                        |
| Código: 2013.50845-4                    |                        |
| Nome: Alessandra Hinain Mehmeri De Melo |                        |
| Endereço:                               |                        |
| Bairro:                                 | Município: Salvador    |
| CEP:                                    | UF: BA                 |
| CPF/ CNPJ/ IG: .518.625-                | Insc. Estadual: *** ** |
| RG:                                     |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |
| Dotação Orçamentária: 40101.0010.03.091.464.4765.9900.339014000.15000100000000000000.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |
| Valor Total do Empenho (R\$):<br>*** 202,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor por Extenso:<br>DUZENTOS E DOIS REAIS *** **   |
| <b>Histórico:</b><br>Empenho do PED Nº 40101.0010.25.0000014-4<br>E-DIA 003.7.22320/2025;<br>Channel: Caoca/Projeto Na Medida Certa/PE 1.4.3/Ação 4765 - 2025/1.1.1.1.5.2;<br>Pagamento de diária(as) para acompanhamento presencial de aula do curso sobre implantação e execução do Plano Municipal de atendimento socioeducativo - PMASE - na cidade de Serrinha/BA.<br>Dia 21/02/25 |                                                      |
| Data de Autorização da Despesa:<br>20/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ordenador de Despesa:<br>Ana Emanuela Cordeiro Rossi |
| Ana Emanuela Cordeiro Rossi<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |
| <b>Observações:</b><br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |