



|                                                                                                                       |                 |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                                                   | NOTA DE EMPENHO | 40101.0028.25.0000416-1                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0028.25.0000475-6                                                                              |                 | Data de Emissão: 10/10/2025                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                                               |                 |                                                           |
| Data de criação do doctº: 11/10/2025                                                                                  |                 | 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                            |
| Subfonte - Convênio Federal:                                                                                          |                 | Nº IC - Convênio Federal:<br>*****                        |
| Nº Processo/Exercício Processo:<br>31813/2025                                                                         |                 | Restos a Pagar<br>Não                                     |
|                                                                                                                       |                 | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                       |
|                                                                                                                       |                 | Nº Referência Licitação:<br>*** **                        |
|                                                                                                                       |                 | Motivo<br>Dispensa/Inexigibilidade<br>licitação<br>*** ** |
|                                                                                                                       |                 | Nº Processo - SEI:<br>*****                               |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| DADOS DO CREDOR                   |                        |
| Código: 2013.00052-3              |                        |
| Nome: Ministério Público          |                        |
| CPF/ CNPJ/ IG: 04.142.491/0001-66 | Insc. Estadual: *** ** |

|                                                                                                                                                                               |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO                                                                                                                                           |                                                                 |
| Dotação Orçamentária: 40101.0028.03.302.503.2012.9900.339008000.1500010000000000000.1                                                                                         |                                                                 |
| Valor Total do Empenho (R\$):<br>*** 4.080.000,00                                                                                                                             | Valor por Extenso:<br>QUATRO MILHÕES E OITENTA MIL REAIS *** ** |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0028.25.0000475-6<br>2012 - PROGRAMA DE REEMBOLSO (ASSISTÊNCIA HOSPITALAR). REF.: NOVEMBRO/2025. SEI Nº<br>19.09.48157.0031813/2025-48. |                                                                 |
| Data de Autorização da Despesa:<br>10/10/2025                                                                                                                                 | Ordenador de Despesa:<br>Cláudia De Souza Barbosa               |
| Cláudia De Souza Barbosa<br>Ordenador de Despesa                                                                                                                              |                                                                 |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) normal                                                                                                                         |                                                                 |