



<b>EMP</b>	<b>NOTA DE EMPENHO</b>		<b>40101.0028.25.0000417-8</b>
<b>Nº Pedido (PED):</b> 40101.0028.25.0000476-4		<b>Data de Emissão:</b> 10/10/2025	
<b>Nº Pedido (PAD):</b> *** *** ***			
<b>Data de criação do doctº:</b> 11/10/2025		<b>Nº Instrumento:</b> *** *** ***	
<b>Unidade Orçamentária:</b> 40101 - Superintendência de Gestão Administrativa		<b>Unidade Gestora:</b> 0028 - Diretoria de Gestão de Pessoas	
<b>Projeto/Atividade:</b>  2012 - Assistência Médica e Odontológica aos Servidores, Empregados Públicos e seus Dependentes		<b>Recurso:</b> Normal	<b>Tipo de Empenho:</b> Estimativo
<b>Modalidade de Licitação:</b> Inaplicável		<b>Nº Referência Licitação:</b> *** *** ***	<b>Motivo</b> <b>Dispensa/Inexigibilidade licitação</b> *** *** ***
<b>Subfonte - Convênio Federal:</b>	<b>Nº IC - Convênio Federal:</b> *****	<b>Restos a Pagar</b> Não	<b>Transferido - Restos a Pagar</b> Não
<b>Nº Processo/Exercício Processo:</b> 31815/2025		<b>Nº Processo - SEI:</b> ****	

**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\$):** **Valor por Extenso:**QUATRO MILHÕES E OITENTA MIL REAIS \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\*  
\*\*\* 4.080.000,00 \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\* \*\*\***Histórico:**Empenho do PED N° 40101.0028.25.0000476-4  
2012 - PROGRAMA DE REEMBOLSO (ASSISTÊNCIA HOSPITALAR). REF.: DEZEMBRO/2025. SEI N° 19.09.48157.0031815/2025-62.**Data de Autorização da Despesa:**  
10/10/2025**Ordenador de Despesa:**  
Cláudia De Souza BarbosaCláudia De Souza Barbosa  
Ordenador de Despesa**Observações:**Situação do EMP: Empenho (EMP) com estorno parcial  
Número do documento de estorno: 40101.0028.25.0000032-4