



|                                                                                                                       |                                    |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| EMP                                                                                                                   | NOTA DE EMPENHO                    | 40101.0028.25.0000432-1                                   |
| Nº Pedido (PED): 40101.0028.25.0000480-2                                                                              |                                    | Data de Emissão: 13/10/2025                               |
| Nº Pedido (PAD): *** **                                                                                               |                                    |                                                           |
| Data de criação do doctº: 13/10/2025                                                                                  |                                    | 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                            |
|                                                                                                                       |                                    | 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>31452/2025                                                                         |                                    | Transferido - Restos a Pagar<br>Não                       |
| 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><br>*** 90.000,00                                                                                                                                   | Valor por Extenso:<br>NOVENTA MIL REAIS *** **    |
| Histórico:<br>Empenho do PED Nº 40101.0028.25.0000480-2<br>2012- FOLHA DE PESSOAL (AUX. SAUDE, PROGRAMA DE REEMBOLSO PENSIONISTAS) OUTUBRO/2025. SEI Nº 19.09.40812.0031452/2025-51. |                                                   |
| Data de Autorização da Despesa:<br>13/10/2025                                                                                                                                        | Ordenador de Despesa:<br>Cláudia De Souza Barbosa |
| <div>Cláudia De Souza Barbosa<br/>Ordenador de Despesa</div>                                                                                                                         |                                                   |
| Observações:<br>Situação do EMP: Empenho (EMP) com estorno parcial<br>Número do documento de estorno: 40101.0028.25.0000042-1                                                        |                                                   |