

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

| | | | |
|---------------|---------------|-------------------|------------|
| Número da NE | Cód. Conta | Data Empenho | Página |
| 004693 | 000204 | 18/11/2022 | 1/1 |

| | | | |
|---------------|--|-------------------|---------------------------------|
| Entidade: | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE | Programa: | 003 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL |
| Unidade: | 08 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Categoria: | 3 - DESPESAS CORRENTES |
| Sub-Unidade: | 02 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | Natureza Despesa: | 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES |
| Função: | 08 - ASSISTÊNCIA SOCIAL | Modalidade: | 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS |
| Sub-Função: | 244 - ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | Elemento: | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO |
| Proj. / Atv.: | 2.0089 - SERVIÇOS DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| SubElemento: | 3.3.90.30.009 - MEDICAMENTOS | | |

Fonte dos Recursos: **00.01.00 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS**

| | | | |
|-------------|--|----------------------|-----------------------------------|
| Fornecedor: | FABIO RODRIGUES TEIXEIRA - 2737 | Banco/Agência/Conta: | Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4 |
| Endereço: | RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO | | |
| Cidade/UF: | LIMA DUARTE - MINAS GERAIS | CPF/CNPJ: | 08.867.577/0001-07 |
| | | Tel: | (32) 33135-1000 |
| | | Fax: | |

| | | | |
|--------------|------------|------------------|---------------------------------|
| Processo N°: | 209 / 2022 | Forma Licitação: | 3 - Dispensa ou Inexigibilidade |
| Modalidade: | DISPENSA | | |

Valor Total do Empenho: **R\$ 136,20 (cento e trinta e seis reais e vinte centavos)****Especificação**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO CASA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 209/2022, MODALIDADE DISPENSA 92/2022.

Quantitativo

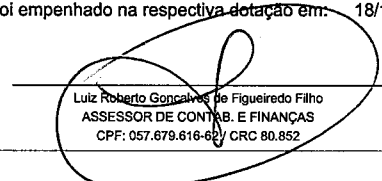
| Quant. | Unid. | Descrição | Valor Unitário | Total |
|--------|-------|---|----------------|--------|
| 3,0000 | Caixa | Risperidona,2mg.Caixa Risperidona,2mg.Caixa | 9,8000 | 29,40 |
| 6,0000 | Caixa | Topiramato 50mg -CAIXA Topiramato 50mg -CAIXA | 17,8000 | 106,80 |


**Total** **136,20****Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 15.815,25 Despesa Empenhada: 136,20 Saldo Disponível: 15.679,05

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 18/11/2022


 Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 ASSESSOR DE CONTAB. E FINANÇAS
 CPF: 057.679.616-62 / CRC 80.852


 ELENICE PEREIRA DE CASTRO SANTELLI
 Prefeita Municipal
 CPF: 612.503.496-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

| | | | |
|---------------|---------------|-------------------|------------|
| Número da NE | Cód. Conta | Data Empenho | Página |
| 004692 | 000204 | 18/11/2022 | 1/1 |

| | |
|--|---|
| Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE | Programa: 003 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL |
| Unidade: 08 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Categoria: 3 - DESPESAS CORRENTES |
| Sub-Unidade: 02 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES |
| Função: 08 - ASSISTÊNCIA SOCIAL | Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS |
| Sub-Função: 244 - ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | Elemento: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO |
| Proj. / Atv: 2.0089 - SERVIÇOS DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | |
| SubElemento: 3.3.90.30.009 - MEDICAMENTOS | |

Fonte dos Recursos: 00.01.00 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

| | |
|--|--|
| Fornecedor: DROGARIA REZENDE CUNHA LTDA - 2545 | Banco/Agência/Conta: C.E.Federal - 2519 - 003 - 623004 - 2 |
| Endereço: RUA MANOEL OTAVIANO FERREIRA, 405 - BARREIRA | |
| Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS | CPF/CNPJ: 00.619.768/0001-48 Tel: (32) 3281-1655 Fax: |

| | |
|-------------------------|--|
| Processo Nº: 209 / 2022 | Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade |
| Modalidade: DISPENSA | |

Valor Total do Empenho: R\$ 136,00 (cento e trinta e seis reais)

Especificação

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO CASA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 209/2022, MODALIDADE DISPENSA 92/2022.

| Quantitativo | | | Valor Unitário | Total |
|--------------|-----------|--|----------------|-------|
| Quant. | Unid. | Descrição | | |
| 4,0000 | Caixa | NITAZOXANIDA,500MG COM 6 COMPRIMIDOS.11 NITAZOXANIDA,500MG COM 6 | 19,5000 | 78,00 |
| 4,0000 | Embalagem | NITAZOXANIDA SOLUÇÃO NITAZOXANIDA SOLUÇÃO | 14,5000 | 58,00 |


Total 136,00**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 15.951,25 Despesa Empenhada: 136,00 Saldo Disponível: 15.815,25

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 18/11/2022


 Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 ASSESSOR DE CONTAB. E FINANÇAS
 CPF: 057.679.616-82 / CRC 80.852


 ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeita Municipal
 CPF: 512.503.496-72

