

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000035	00467/2023	10/02/2023	1/1

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

Fornecedor	
Nome: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA	Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4
Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO	
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS	CPF/CNPJ: 08867577000107 Tel: (32) 33135-1000 Fax:

Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE	Proj. / Atv: 2.0089 - SERVIÇOS DA 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
Programa: 003 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL	Sub-Elemento: 3.3.90.30.009 - MEDICAMENTOS

Fonte dos Recursos: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Processo Nº: 0035 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 16	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: RS 34,50 (trinta e quatro reais e cinquenta centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2287935	Risperidona,2mg.Caixa	Caixa	3,0000	11,5000	34,50
Total					34,50

Solicitação de Empenho		
Data: ____/____/____	Vencimento: ____/____/____	Solicitado por: <u>Fernanda Carelli da Silva</u> Fernanda Carelli da Silva Supervisora de Licitação CPF: 098.846.733-40

Recibo	
Recebi(emos) de Fernanda Carelli da Silva, à presente Solicitação de Empenho para as devidas providências.	
Observações:	

LIMA DUARTE em: ____/____/____	Assinatura: _____
Nome: _____	Identidade: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
000905	000225	10/02/2023	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: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Complemento da Fonte: 0000 - Não se Aplica

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°: 035 / 2023

Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24,lell,8.666/93,art.29,lell,13.303/2016)

Modalidade: DISPENSA POR VALOR

Valor Total do Empenho: R\$ 34,50 (trinta e quatro reais e cinquenta 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 35/2023, MODALIDADE DISPENSA 16/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3,0000	Caixa	Risperidona,2mg.Caixa Risperidona,2mg.Caixa	11,5000	34,50



Total 34,50

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 13.405,91

Despesa Empenhada: 34,50

Saldo Disponível: 13.371,41

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 10/02/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
ASSESSOR DE CONTABILIDADE
CPF: 057.679.616-62 / CRC: 80.852-0

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
Prefeito Municipal
CPF: 512.503.496-72