

**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
000037	00519/2023	15/02/2023	1/1



Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

Nome: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA		Fornecedor	
Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO		Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4	
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: 0037 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 17	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 80,60 (oitenta reais e sessenta centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2291100	ASTRO 200 MG/ 5 ML.	Caixa	2,0000	19,8000	39.60
2291147	BROMOPRIDA -Frasco	Frasco	1,0000	5,7000	5.70
2291102	Ibuprofeno 100 mg/ML	Caixa	1,0000	9,7000	9.70
2291101	KOID D	Caixa	1,0000	11,9000	11.90
2291099	PREDSIM 3 MG/ML	Caixa	1,0000	13,7000	13.70
Total					80,60

Solicitação de Empenho		
Data: 15/02/23	Vencimento: / /	Solicitado por: 
<small>Fernanda Carelli da Silva Supervisora de Licitação CPF: 098.846.736-40</small>		

Recibo

Recabí(emos) de Fernanda Carelli da Silva, à presente Solicitação de Empenho para as devidas providências.

Observações:

LIMA DUARTE em: / /

Nome: _____ Assinatura: _____

Identidade: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE

FRACA JUSCELINO KUBITSCHEK

CNPJ: 18.338.188/0001-59

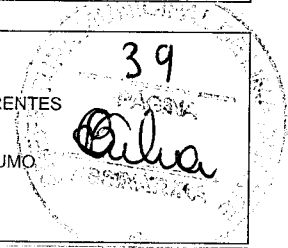
Telefone: (32) 3201-1281

LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cod. Conta	Data Empenho	Página
000960	000225	16/02/2023	1/1



Entidade:	02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE	Programa:	003 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Unidade:	09 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Categoria:	3 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade:	02 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL	Natureza Despesa:	3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função:	03 - ASSISTÊNCIA SOCIAL	Modabilidade:	3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função:	243 - ASSISTÊNCIA COMUNITARIA	Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Proj / Ativ:	3.0029 - SERVIÇOS DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL		
Sub-Elemento:	3.3.90.30.000 - MEDICAMENTOS		

Fonte dos Recursos: 1.500,000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Conta Corrente da Fonte: 0002 - Prefeitura

Fornecedor: RABIO RODRIGUES TEIXEIRA - 2737

Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4

Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARÃES, 151 - CENTRO

Cidade: LIMA DUARTE - Minas Gerais

CPF/CNPJ: 08.667.377/0001-07

Tel: (32) 33135-1000

Fax:

Processo Nº: 047/2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: R\$ 30,60 (trinta e real e sessenta centavos)

Especificação

VALOR QUE SE DEDICARÁ ESPECIFICAMENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO SOCIAL DO MUNICÍPIO CONFORME PROCESSO 37/2023, MODALIDADE DISPENSA 17/2023.

Quantitativo

Quant	Unid	Descrição	Valor Unitário	Total
2.000,00	Caixa	ASTRO 200 MG/5 ML. ASTRO 200 MG/ 5 ML.	19,8000	39,60
1.000,00	Frasco	BROMOPRIDA -Frasco BROMOPRIDA -Frasco	5,7000	5,70
1.000,00	Caixa	Ibuprofeno 100 mg/ML Ibuprofeno 100 mg/ML	9,7000	9,70
1.000,00	Caixa	PREDSIM 3 MG/ML	11,9000	11,90
1.000,00	Caixa	PREDSIM 3 MG/ML PREDSIM 3 MG/ML	13,7000	13,70

Total	80,60
-------	--------------

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior do Exercício: 10.371,41

Despesa Empenhada: 80,60

Saldo Disponível: 13.290,81

Declaração de Empenho

O valor aqui declarado foi empenhado para a execução em 16/02/2023

[Handwritten Signature]
 ELENICE TEIXEIRA CELSO SANTELLI
 Prefeitura Municipal
 CPF: 612.505.468-72

[Handwritten Signature]
 ELENICE TEIXEIRA CELSO SANTELLI
 Prefeitura Municipal
 CPF: 612.505.468-72