**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000058	00640/2023	14/03/2023	1/1

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

Fornecedor

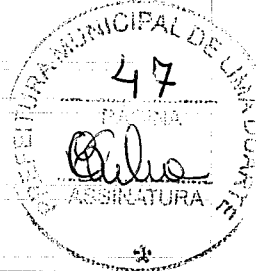
Nome: DROGARIA REZENDE CUNHA LTDA Banco/Agência/Conta: C.E.Federal - 2519 - 003 - 623004 - 2
Endereço: RUA MANOEL OTAVIANO FERREIRA, 405 - BARREIRA
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 00619768000148 Tel: (32) 3281-1655 Fax:

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: 0058 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 21 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 242,85 (duzentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

**Quantitativo**

Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2291347	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250 + 62,5MG/5ML	Caixa	3,0000	34,4500	103.35
2291348	AZITROMICINA 600/15	Caixa	3,0000	24,9000	74.70
2290811	DIPIRONA GTS	Frasco	2,0000	3,0000	6.00
2291101	KOID D	Caixa	1,0000	15,0000	15.00
2291099	PRESIM 3 MG/ML	Caixa	2,0000	21,9000	43.80
Total					242,85

Solicitação de Empenho

Data: 14/03/23 Vencimento: / / Solicitado por: 
Fernanda Carelli da Silva
Supervisora de Licitação
CPF: 098.848.736-40

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
001364	000225	14/03/2023	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: **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: 058 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: **DISPENSA**Valor Total do Empenho: **R\$ 242,85 (duzentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco 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 58/2023, MODALIDADE DISPENSA 21/2023.

Quantitativo				
Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
2,0000	Caixa	PREDSIM 3 MG/ML PREDSIM 3 MG/ML	21,9000	43,80
1,0000	Caixa	KOID D KOID D	15,0000	15,00
2,0000	Frasco	DIPIRONA GTS DIPIRONA GTS	3,0000	6,00
3,0000	Caixa	AZITROMICINA 600/15 AZITROMICINA 600/15	24,9000	74,70
3,0000	Caixa	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250 + 62,5MG/5ML AMOXICILINA + CLAVULANATO	34,4500	103,35
Total				242,85

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 12.868,31

Despesa Empenhada: 242,85

Saldo Disponível: 12.625,46

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 14/03/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 ASSESSOR DE CONTABILIDADE
 CPF: 057.679.616-62 / CRC 93.852-0

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 512.503.496-72