



PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK  
 CNPJ: 18.338.186/0001-59  
 Inscrição Estadual: ISENTA  
 Telefone: (32) 3281-1281  
 LIMA DUARTE - MG

Processo	SE	Data SE	Página
000090	01066/2023	25/04/2023	1/1

**Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo**

<b>Fornecedor</b>			
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:	0090 / 2023	Contrato Nº:		Ata RP:	
Forma Licitação:	1 - Dispensa	Núm. Modalidade:	27	Modalidade:	1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 50,70 (cinquenta reais e setenta centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2291504	Hixizine	UNID	1,0000	12,0000	12,00
2291503	Redemic 5mg	UNID	1,0000	35,0000	35,00
8166	Simeticona Gotas	sol	1,0000	3,7000	3,70
<b>Total</b>					<b>50,70</b>

<b>Solicitação de Empenho</b>					
Data:	25/04/23	Vencimento:	___/___/___	Solicitado por:	
					Fernanda Carelli da Silva Supervisora de Licitação CPF: 098.846.736-40

<b>Recibo</b>	
Recebi(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**

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
001974	000225	26/04/2023	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: 090 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: R\$ 50,70 (cinquenta reais e setenta 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 90/2023, MODALIDADE DISPENSA 27/2023.

**Quantitativo**

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	solução	Simeticona Gotas Simeticona Gotas	3,7000	3,70
1,0000	UNIDADE	Redemic 5mg Redemic 5mg	35,0000	35,00
1,0000	UNIDADE	Hixizine Hixizine	12,0000	12,00

**Total****50,70****Demonstração da Dotação Orçamentária**

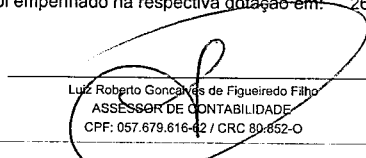
Saldo Anterior da Dotação: 11.250,18


Despesa Empenhada: 50,70

Saldo Disponível: 11.199,48

**Declaração de Empenho**

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 26/04/2023

  
 Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho  
 ASSESSOR DE CONTABILIDADE  
 CPF: 057.679.616-42 / CRC 80.852-O

  
 ELENICE FERREIRA DELGADO SANTELLI  
 Prefeito Municipal  
 CRE 542.503.498-7