

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENTA

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000116	01427/2023	05/06/2023	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: 0116 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 44 Modalidade: 1 - Dispensa

or Total do Empenho: R\$ 63,40 (sessenta e três reais e quarenta centavos)



Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2291675	Amoxicilina + clavulanato de potássio 400mg +75mg/5ml	Frasco	1,0000	49,9000	49,90
3947	Ibuprofeno Gotas	sol	1,0000	13,5000	13,50
Total					63,40

Solicitação de Empenho

Data: ___/___/___ Vencimento: ___/___/___ Solicitado por: Fernanda Carelli da Silva
Fernanda Carelli da Silva
ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT
CPF: 098.846.736-40

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 KUBITSCHEN

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número de NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
002923	900225	05/06/2023	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:	3.3.99 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função:	244 - ASSISTÊNCIA COMUNITARIA	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: 116 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: R\$ 63,40 (sessenta e três reais e quarenta centavos)

**Especificação**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO NA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 116/2023, MODALIDADE DISPENSA 44/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	solução	Ibuprofeno Gotas - Ibuprofeno Gotas	13,5000	13,50
1,0000	Frasco	Amoxicilina + clavulanato de potássio 400mg +75mg/5ml - Amoxicilina + clavulanato de	49,9000	49,90

Total**63,40****Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 6.619,56

Despesa Empenhada: 63,40

Saldo Disponível: 6.556,16

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 05/06/2023

Luiz Roberto Gonçalves dos Anjos Filho
 ACESSOR DE CONTABILIDADE
 CPF: 057.679.616-62 / CPF: 03.852.11

ELÊNICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 812.503.496-72