

**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
000148	01697/2023	10/07/2023	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: 0148 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 64 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 65,00 (sessenta e cinco reais)

Quantitativo

Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2291987	MEDICAMENTO TORVAL CR 500MG.	Caixa	1,0000	65,0000	65,00
Total					65,00

Solicitação de Empenho

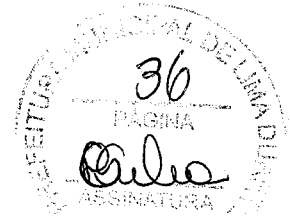
Data: 10/07/23 Vencimento: / / Solicitado por: Fernanda Carelli da Silva
 Fernanda Carelli da Silva
 ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT
 CPF: 098.846.736-40

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 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
003484	000225	10/07/2023	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:	148 / 2023	Forma Licitação:	3 - Dispensa ou Inexigibilidade
Modalidade:	DISPENSA		

Valor Total do Empenho: **R\$ 65,00 (sessenta e cinco reais)**

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 148/2023, MODALIDADE DISPENSA 64/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	Caixa	MEDICAMENTO TORVAL CR 500MG. MEDICAMENTO TORVAL CR 500MG.	65,0000	65,00
Total				65,00

**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação:	6.374,97	Despesa Empenhada:	65,00	Saldo Disponível:	6.309,97
----------------------------	----------	--------------------	-------	-------------------	----------

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em:	10/07/2023
 Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho Diretor de Contas e Finanças CPF: 057.679.616-62 / CRC 80.852/O	 ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI Prefeita Municipal CPF: 512.503.496-72