



PRAÇA JOSCELINO KUBITSCHKEK
CNPJ: 18.838.186/0001-59
Inscrição Estadual: ISENTA
Telefone: (32) 3281-1281
LIMA DUARTE - MG

| | | | |
|----------|------------|------------|--------|
| Processo | SE | Data SE | Página |
| 000146 | 01686/2023 | 07/07/2023 | 1/1 |

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

| | |
|---|---|
| Fornecedor | |
| Nome: Instituto Mineiro de Dosimetria e Radioproteção | Banco/Agência/Conta: - - - |
| Endereço: Rua Sapucaí Mirim Itapoã, 240 - Itapoã | |
| Cidade/UF: BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS | CPF/CNPJ: 02206069000100 |
| | Tel: (31) 3272-7705 |
| | Fax: |
| Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE | Proj. / Atv: 2.0042 - AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE |
| Unidade: 05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Categoria: 3 - DESPESAS CORRENTES |
| Sub-Unidade: 01 - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA | Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES |
| Função: 10 - SAÚDE | Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS |
| Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA | Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA |
| Programa: 013 - PACTO PELA VIDA: FORTALECENDO O SUS | Sub-Elemento: 3.3.90.39.005 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fonte dos Recursos: 2.621.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL

Processo Nº: 0146 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 62 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)

| Quantitativo | | | | | |
|--------------|---|---------|------------|----------------|-----------------|
| Código | Produto | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Total |
| - | SERVIÇOS - Contratação de empresa para avaliação dos Equipamentos de Raios X (Teste de Constância e levantamento radiométrico exigido pela vigilância sanitária com objetivo de verificar a qualidade e segurança dos aparelhos e se os níveis de dose expostos à equipe e ao público atendem os limites estabelecidos por lei), pertencentes aos Consultórios Odontológicos do Município nas localidades de: - São Domingos - Poço da Pedra - Policlínica - Policlínica - Ibitipoca - Batalha - UBS Rocio Xavier Teixeira | SERVICO | 1,0000 | 2.800,0000 | 2800,00 |
| Total | | | | | 2.800,00 |

Solicitação de Empenho

Data: 07.07.23 Assinatura: _____ Solicitado por: _____

Fernanda Carilli da Silva
ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT
CPF: 098.946.736-10

Recibo

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

Observações:

LIMA DUARTE em: _____ Assinatura: _____
Nome: _____ Identidade: _____

(Stamp: PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE, UF, PÁGINA, ASSINATURA)

**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 |
| 003456 | 000614 | 07/07/2023 | 1/1 |

| | |
|--|---|
| Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE | Programa: 013 - PACTO PELA VIDA: FORTALECENDO O SUS |
| Unidade: 05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Categoria: 3 - DESPESAS CORRENTES |
| Sub-Unidade: 01 - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA | Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES |
| Função: 10 - SAÚDE | Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS |
| Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA | Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA |
| Proj. / Atv: 2.0042 - AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAUDE | |
| SubElemento: 3.3.90.39.005 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS | |

| |
|--|
| Fonte dos Recursos: 2.621.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL |
| Complemento da Fonte: 0000 - Não se Aplica |

| | |
|--|------------------------------|
| Fornecedor: Instituto Mineiro de Dosimetria e Radioproteção - 7938 | Banco/Agência/Conta: - - - - |
| Endereço: Rua Sapucaí Mirim Itapoã, 240 - Itapoã | |
| Cidade/UF: BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS | CPF/CNPJ: 02.206.069/0001-00 |
| | Tel: (31) 3372-7705 |
| | Fax: |

| | |
|--------------------------------|---|
| Processo N°: 146 / 2023 | Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24,lell,8.666/93,art.29,lell,13.303/2016 |
| Modalidade: DISPENSA POR VALOR | |

| |
|--|
| Valor Total do Empenho: R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) |
|--|

Especificação

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE RAIOS X (TESTE DE CONSTÂNCIA E LEVANTAMENTO RADIO MÉTRICO EXIGIDO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM OBJETIVO DE VERIFICAR A QUALIDADE E SEGURANÇA DOS APARELHOS E SE OS NÍVEIS DE DOSE EXPOSTOS À EQUIPE E AO PÚBLICO ATENDEM OS LIMITES ESTABELECIDOS POR LEI) CONFORME PROCESSO 146/2023, MODALIDADE DISPENSA 62/2023.

Quantitativo

| Quant. | Unid. | Descrição | Valor Unitário | Total |
|--------------|---------|---|----------------|-----------------|
| - | SERVICO | Contratação de empresa para avaliação dos Equipamentos de Raios X (Teste de | 2.800,0000 | 2.800,00 |
| Total | | | | 2.800,00 |

**Demonstração da Dotação Orçamentária**

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Saldo Anterior da Dotação: 193.600,62 | Despesa Empenhada: 2.800,00 | Saldo Disponível: 190.800,62 |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 07/07/2023

Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 Diretor de Contas e Finanças
 CPF: 057.679.616-62 CRC 80.852/O

ELENEZ PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 512.503.496-72