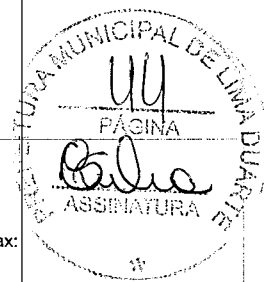


**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

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
000177	02/26/2023	24/08/2023	1/1

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

Fornecedor	
Nome: MEDFARMA DROGARIA DRUGSTORE LTDA	Banco/Agência/Conta: - - -
Endereço: R PADRE MANOEL RODRIGUES DA COSTA, 168 - CENTRO	
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS	CPF/CNPJ: 05410129000191
	Tel: (32) 9180-9115
	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: 0177 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 78	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 47,35 (quarenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

		Quantitativo			
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2292354	Quadriderm	tb	1,0000	47,3500	47,35
Total					47,35

Solicitação de Empenho	
Data: 24 / 08 / 23	Vencimento: ____ / ____ / ____
Solicitado por:	
	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: ____ / ____ / ____ me: _____

Assinatura: _____ Identidade: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHÉK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

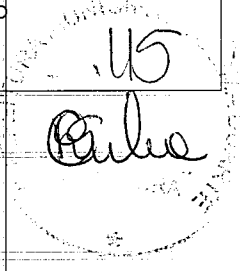
LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
004230	000225	24/08/2023	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: **MEDFARMA DROGARIA DRUGSTORE LTDA - 22587**

Banco/Agência/Conta: - - -

Endereço: **R PADRE MANOEL RODRIGUES DA COSTA, 168 - CENTRO**Cidade/UF: **LIMA DUARTE - MINAS GERAIS**CPF/CNPJ: **05.410.129/0001-91**Tel: **(32) 9180-9115**

Fax:

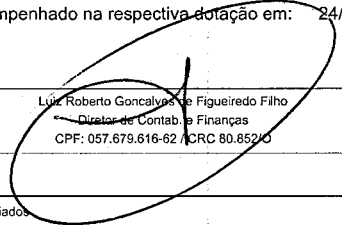
Processo Nº: **177 / 2023**Forma Licitação: **3 - Dispensa ou Inexigibilidade**Modalidade: **DISPENSA**Valor Total do Empenho: **R\$ 47,35 (quarenta e sete reais e trinta e cinco centavos)****Especificação**


VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO CASA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 177/2023, MODALIDADE DISPENSA 78/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	tubo	Quadriderm Quadriderm	47,3500	47,35

Total**47,35****Demonstração da Dotação Orçamentária**Saldo Anterior da Dotação: **484,40**Despesa Empenhada: **47,35**Saldo Disponível: **437,05****Declaração de Empenho**O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: **24/08/2023**


 Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 Diretor de Contab. e Finanças
 CPF: 057.679.616-62 / CRC 80.852/0


 ELENICE PEREIRA DE CADO SANTELLI
 Prefeita Municipal
 CPF: 512.603.496-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

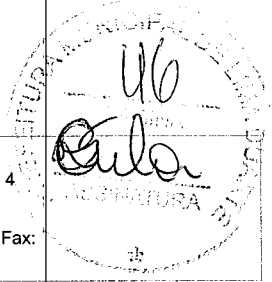
Inscrição Estadual: ISENTA

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000177	02025/2023	24/08/2023	1/1

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

Fornecedor	
Nome: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA	Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4
Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO	CPF/CNPJ: 08867577000107
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS	Tel: (32) 33135-1000 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: 0177 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 78	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 24,32 (vinte e quatro reais e trinta e dois centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2292353	Primera 20	Caixa	1,0000	24,3200	24,32
Total					24,32

Solicitação de Empenho	
Data: 24/08/23	Vencimento: / /
Solicitado por:	
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 KUBITSCHÉK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

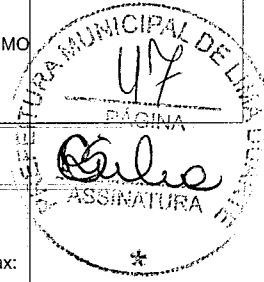
LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
004229	000225	24/08/2023	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: **FABIO RODRIGUES TEIXEIRA - 2737**

Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4

Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO

Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS

CPF/CNPJ: 08.867.577/0001-07

Tel: (32) 33135-1000

Fax: *

Processo N°: 177 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: **R\$ 24,32 (vinte e quatro reais e trinta e dois 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 177/2023, MODALIDADE DISPENSA 78/2023.

Quantitativo				Valor Unitário	Total
Quant.	Unid.	Descrição			
1,0000	Caixa	Primera 20	Primera 20	24,3200	24,32

Total 24,32**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 508,72

Despesa Empenhada: 24,32

Saldo Disponível: 484,40

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 24/08/2023

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

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 642.663.496-72