

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

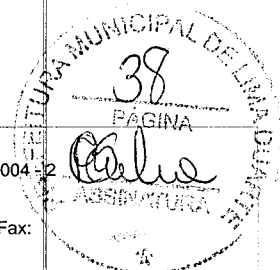
Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000191	02160/2023	12/09/2023	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: 0191 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 86	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 389,05 (trezentos e oitenta e nove reais e cinco centavos)

Quantitativo						
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total	
2292717	ESCITALOPRAM 10 MG	Caixa	3,0000	10,8000	32,40	
2292716	FLORAX	Caixa	1,0000	33,9000	33,90	
2291623	KOIDE D - (Frasco)	Frasco	1,0000	34,0000	34,00	
2292718	RISPERIDONA 1 MG	Caixa	3,0000	10,9000	32,70	
2287935	Risperidona,2mg,Caixa	Caixa	3,0000	10,9000	32,70	
2292233	SERTRALINA 50 MG	Caixa	3,0000	9,4500	28,35	
2291986	TORVAL CR 500MG	Caixa	3,0000	65,0000	195,00	
Total					389,05	

Solicitação de Empenho		
Data: 12/09/23	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 KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Telefone: (32) 3281-1281

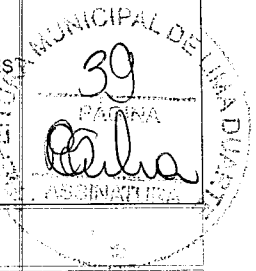
LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
004665	000225	12/09/2023	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 - 259 - 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: 191 / 2023 Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24.lei11.066/93,art.29.lei13.303/2016
 Modalidade: DISPENSA POR VALOR

Valor Total do Empenho: R\$ 389,05 (trezentos e oitenta e nove reais 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 191/2023, MODALIDADE DISPENSA 86/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	Frasco	KOIDE D - (Frasco) KOIDE D - (Frasco)	34,0000	34,00
3,0000	Caixa	SERTRALINA 50 MG SERTRALINA 50 MG	9,4500	28,35
3,0000	Caixa	TORVAL CR 500MG TORVAL CR 500MG	65,0000	195,00
3,0000	Caixa	ESCITALOPRAM 10 MG ESCITALOPRAM 10 MG	10,8000	32,40
1,0000	Caixa	FLORAX FLORAX	33,9000	33,90
3,0000	Caixa	Risperidona,2mg,Caixa Risperidona,2mg,Caixa	10,9000	32,70
3,0000	Caixa	RISPERIDONA 1 MG RISPERIDONA 1 MG	10,9000	32,70
Total				389,05

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 437,05 Despesa Empenhada: 389,05 Saldo Disponível: 48,00

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 12/09/2023

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

ELENICE FERREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeita Municipal
 CPF: 012.403.496-72