

**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
000194	02228/2023	20/09/2023	1/1

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

<b>Fornecedor</b>	
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: 0194 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 88	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 699,00 (seiscentos e noventa e nove reais)

Código	Produto	Quantitativo		Valor Unitário	Total
		Unidade	Quantidade		
2292809	Adapt pó Hidrocoloide	Frasco	3,0000	68,0000	204,00
2292808	Cavilon 3mg/Spray	Frasco	3,0000	165,0000	495,00
<b>Total</b>					<b>699,00</b>

<b>Solicitação de Empenho</b>	
Data: 20/09/23	Vencimento: / / Solicitado por:
Fernanda Carelli da Silva ASSESSORA DE LICITAÇÕES E COM CPF: 098.846.736-40	

<b>Recibo</b>	
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 KUBITSCHEK  
 CNPJ: 18.338.186/0001-59  
 Telefone: (32) 3281-1281  
 LIMA DUARTE - MG

**Nota Empenho Global**

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
004765	000225	20/09/2023	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

Bco/Ag/Conta/Tipo: 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: 194 / 2023

Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24,I,Lei,8.666/93,art.29,I,Lei,13.303/2016)

Modalidade: DISPENSA POR VALOR

Valor Total do Empenho: R\$ 699,00 (seiscentos e noventa e nove 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 94/2023, MODALIDADE DISPENSA 88/2023.

**Quantitativo**

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3,0000	Frasco	Adapt pó Hidrocoloide Adapt pó Hidrocoloide	68,0000	204,00
3,0000	Frasco	Cavilon 3mg/Spray Cavilon 3mg/Spray	165,0000	495,00

**Total****699,00****Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 5.624,80

Despesa Empenhada: 699,00

Saldo Disponível: 4.925,80

**Declaração de Empenho**

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 20/09/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho  
 Diretor de Contab. e Finanças  
 CPF: 057.679.610-62 / CRC 80.852/O

ELINICE PEREIRA DELGADO SANTELLI  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 512.503.496-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHEK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENT0

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

**Solicitação de Empenho**

Processo	SE	Data SE	Página
000194	02230/2023	20/09/2023	1/1



Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

<b>Fornecedor</b>	
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: 0194 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 88	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 21,00 (vinte e um reais)

Código		Produto	Quantitativo		Valor Unitário	Total
			Unidade	Quantidade		
2292814		FENOBARBITAL 40 MG/ML	Frasco	3,0000	7,0000	21,00
<b>Total</b>						<b>21,00</b>

<b>Solicitação de Empenho</b>	
Data: 20/09/23	Vencimento: / / Solicitado por:
Fernanda Carelli da Silva ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT. CPF: 098.846.736-40	

<b>Recibo</b>	
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 KUBITSCHEK  
 CNPJ: 18.338.186/0001-59  
 Telefone: (32) 3281-1281  
 LIMA DUARTE - MG

**Nota Empenho Global**

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
<b>004766</b>	<b>000225</b>	<b>20/09/2023</b>	<b>1/1</b>

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: <b>2.0089 - SERVIÇOS DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL</b>	
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** Bco/Ag/Conta/Tipo: / - / -  
 Endereço: R PADRE MANOEL RODRIGUES DA COSTA, 168 - CENTRO  
 Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 05.410.129/0001-91 Tel: (32) 9130-9115 Fax:

Processo N°: 194 / 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\$ 21,00 (vinte e um 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 94/2023, MODALIDADE DISPENSA 88/2023.

**Quantitativo**

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3,0000	Frasco	FENOBARBITAL 40 MG/ML FENOBARBITAL 40 MG/ML	7,0000	21,00

**Total** 21,00

**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 4.925,80 Despesa Empenhada: 21,00 Saldo Disponível: 4.904,80

**Declaração de Empenho**

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 20/09/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho  
 Diretor de Contab. e Finanças  
 CPF: 057.679.616-62 / CRC 80.852/6

ELENICE FERREIRA DELGADO SANTELLI  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 512.503.486-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENT0

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

**Solicitação de Empenho**

Processo	SE	Data SE	Página
000194	02229/2023	20/09/2023	1/1



Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

<b>Fornecedor</b>	
Nome: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA	Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4
Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO	
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS	CPF/CNPJ: 08867577000107 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: 0194 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 88	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 183,20 (cento e oitenta e três reais e vinte centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2292811	Hipoglos -Tubo	tb	2,0000	16,5000	33,00
2292812	Lactulona 667mg/ml	Frasco	2,0000	14,9000	29,80
2292815	Prímera 20 - Caixa c/63	cx c/63	1,0000	73,0000	73,00
2290847	Sulfato ferroso 125 mg/ml.	Frasco	3,0000	5,7000	17,10
2292810	vitamina D 200 UI /Gota	Frasco	3,0000	10,1000	30,30
<b>Total</b>					<b>183,20</b>

<b>Solicitação de Empenho</b>	
Data: 20/09/23	Vencimento: ___/___/___
Solicitado por:	
	Fernanda Carelli da Silva ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT CPF: 098.846.736-40

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
004767	000225	20/09/2023	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	

73  
 [Handwritten signature]

Fonte dos Recursos: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	
Complemento da Fonte: 0000 - Não se Aplica	
Fornecedor: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA - 2737	Bco/Ag/Conta/Tipo: 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 Nº: 194 / 2023	Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24,I,Lei,8.666/93,art.29,I,Lei,13.303/2016
Modalidade: DISPENSA POR VALOR	
Valor Total do Empenho: R\$ 183,20 (cento e oitenta e três reais e vinte 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 94/2023, MODALIDADE DISPENSA 88/2023.

**Quantitativo**

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3,0000	Frasco	vitamina D 200 UI /Gota	10,1000	30,30
2,0000	tubo	Hipoglos -Tubo	16,5000	33,00
1,0000	caixa c/63	Primera 20 - Caixa c/63	73,0000	73,00
2,0000	Frasco	Lactulona 667mg/ml	14,9000	29,80
3,0000	Frasco	Sulfato ferroso 125 mg/ml.	5,7000	17,10

**Total** 183,20

**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 4.904,80 Despesa Empenhada: 183,20 Saldo Disponível: 4.721,60

**Declaração de Empenho**

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 20/09/2023

Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho  
 Diretor de Contas e Finanças  
 CPF: 057.679.616-62 / CRC SP. 652/O

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI  
 Prefeitura Municipal  
 CPF: 512.503.496-72



PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHEK  
CNPJ: 18.338.186/0001-59  
Inscrição Estadual: ISENTA  
Telefone: (32) 3281-1281  
LIMA DUARTE - MG

Processo	SE	Data SE	Página
000194	02272/2023	21/09/2023	1/1

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

<b>Fornecedor</b>	
Nome: FABIO RODRIGUES TEIXEIRA	Banco/Agência/Conta: Bco Brasil - 2251 - 9 - 11785 - 4
Endereço: RUA OLDEMAR GUIMARAES, 154 - CENTRO	
Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS	CPF/CNPJ: 08867577000107
	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: 0194 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 88	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 63,60 (sessenta e três reais e sessenta centavos)

		Quantitativo			
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2292813	Domperidona 1mg/ml	Frasco	3,0000	21,2000	63,60
<b>Total</b>					<b>63,60</b>

<b>Solicitação de Empenho</b>	
Data: 21/09/23	Vencimento: / /
Solicitado por:	
	Fernanda Carelli da Silva ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT CPF: 098.846.736-40

<b>Recibo</b>	
Recebi(emos) de Fernanda Carelli da Silva, à presente Solicitação de Empenho para as devidas providências.	
Observações:	
LIMA DUARTE em: / /	Assinatura: _____
	Identidade: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

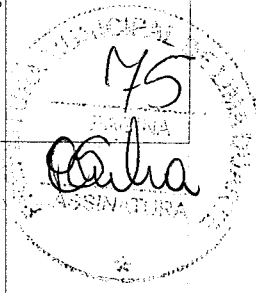
PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKE  
CNPJ: 18.338.186/0001-59  
Telefone: (32) 3281-1281  
LIMA DUARTE - MG

**Nota Empenho**

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
<b>004775</b>	<b>000225</b>	<b>21/09/2023</b>	<b>1/1</b>

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

Bco/Ag/Conta/Tipo: 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 Nº: 194 / 2023

Forma Licitação: 1 - Não ou disp.p/valor(art.24,leil.8.666/93,art.29,leil.13.303/2016

Modalidade: DISPENSA POR VALOR

Valor Total do Empenho: R\$ 63,60 (sessenta e três reais e sessenta 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 194/2023, MODALIDADE DISPENSA 88/2023.

**Quantitativo**

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3.0000	Frasco	Domperidona 1mg/ml Domperidona 1mg/ml	21,2000	63,60

**Total** 63,60

**Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 4.721,60

Despesa Empenhada: 63,60

Saldo Disponível: 4.658,00

**Declaração de Empenho**

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 21/09/2023

Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho  
Diretor de Contas e Finanças  
CPF: 057.679.515-62 / CRC 60.852/O

ELINICE PEREIRA DELGADO SANTELLI  
Diretora Municipal  
CPF: 812.503.486-72