

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK

CNPJ: 18.338.186/0001-59

Inscrição Estadual: ISENTA

Telefone: (32) 3281-1281

LIMA DUARTE - MG

Solicitação de Empenho

Processo	SE	Data SE	Página
000243	02908/2023	18/12/2023	1/1

57

Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

Fornecedor

Nome: BD POUPE MAIS LTDA Banco/Agência/Conta: - - - -
 Endereço: RUA GERALDO R. DE CASTRO, 10 - BARREIRA
 Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 44567596000181 Tel: (32) 8825-3179 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: 0243 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 116 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 3.50 (três reais e cinquenta centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2293335	ALBENDAZOL 40 MG/ML	UNID	1,0000	3,5000	3,50
Total					3,50

Solicitação de Empenho

Data: 18/12/2023 Vencimento: ____/____/____

Solicitado por:

FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES
 ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT
 CPF: 144.274.586-02

Recibo

Recebi(mos) de FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES, à presente Solicitação de Empenho para as devidas providências.

Observações:

LIMA DUARTE em: ____/____/____
Nome: _____Assinatura: _____
Identidade: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK
CNPJ: 18.338.186/0001-59
Telefone: (32) 3281-1281
LIMA DUARTE - MG**Nota Empenho**

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
006510	000225	18/12/2023	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: BD POUPE MAIS LTDA - 22537

Bco/Ag/Conta/Tipo: / - / -

Endereço: RUA GERALDO R. DE CASTRO, 10 - BARREIRA

Cidade/UF: LIMA DUARTE - MINAS GERAIS

CPF/CNPJ: 44.567.596/0001-81

Tel: (32) 8825-3179

Fax:

Processo Nº: 243 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: R\$ 3,50 (três reais e cinquenta centavos)

Especificação

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO CASA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 243/2023, MODALIDADE DISPENSA 116/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	UNIDADE	ALBENDAZOL 40 MG/ML. ALBENDAZOL 40 MG/ML.	3,5000	3,50
Total				3,50

Demonstração da Dotação Orçamentária

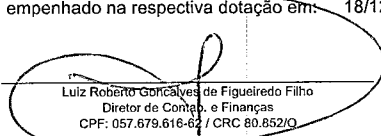
Saldo Anterior da Dotação: 609,07

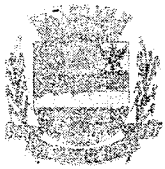
Despesa Empenhada: 3,50

Saldo Disponível: 605,57

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 18/12/2023


Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
Diretor de Contas e Finanças
CPF: 057.679.616-62 / CRC 80.852/O
ELENICE PEREIRA DELGADO SARAVELLI
Prefeita Municipal
CPF: 012.503.496-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRACA 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
000243	02909/2023	18/12/2023	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:

59

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
Sib- 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: 0243 / 2023	Contrato Nº:	Ata RP:
Forma Licitação: 1 - Dispensa	Núm. Modalidade: 116	Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 1.434,00 (um mil e quatrocentos e trinta e quatro reais)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2203354	Adapt pó hidrocolóide.	UNID	6,0000	89,0000	534,00
2292809	Caviten 3mg/Spray	Frasco	6,0000	150,0000	900,00
Total					1.434,00

Solicitação de Empenho	
Data: 18/12/2023	Vencimento: / / Solicitado por:
FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT CPF: 144.274.586-02	

Recibo

Recebemos) de FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES, 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
006509	000225	18/12/2023	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: 243 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: **R\$ 1.434,00 (um mil e quatrocentos e trinta e quatro reais)****Especificação**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER O SERVIÇO DE ACOLHIMENTO CASA LAR DO MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO 243/2023; MODALIDADE DISPENSA 116/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
6,0000	Frasco	Cavilon 3mg/Spray Cavilon 3mg/Spray	150,0000	900,00
6,0000	UNIDADE	Adapt pó hidrocoloide. Adapt pó hidrocoloide.	89,0000	534,00

Total**1.434,00****Demonstração da Dotação Orçamentária**

Saldo Anterior da Dotação: 2.043,07

Despesa Empenhada: 1.434,00

Saldo Disponível: 609,07

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 18/12/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
Diretor de Contab. e Finanças
CPF: 057.679.612-62 / CRC 80.852/O

ELENICE PEREIRA DELGADO SANT'ELLI
Prefeito Municipal
CPF: 512.503.496-72