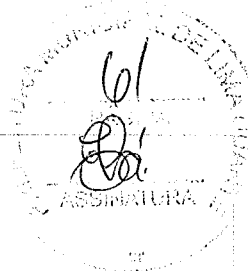




PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHEK
 CNPJ: 18.338.186/0001-59
 Inscrição Estadual: ISENTA
 Telefone: (32) 3281-1281
 LIMA DUARTE - MG

Processo	SE	Data SE	Página
000218	02690/2023	10/11/2023	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: 0218 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 104 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 380,00 (trezentos e oitenta reais)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
22930013	FITA MICROPORE bege de 25 MM x 4,5 M	Rolo	10,0000	6,2000	62,00
22930015	SERINGA DESCARTÁVEL 60 ml sem agulha com bico luer scip	UNID	100,0000	3,0000	300,00
22930017	Soro Fisiológico	UNID	3,0000	6,0000	18,00
Total					380,00

Solicitação de Empenho

Data: 10/11/2023 Vencimento: / / Solicitado por: Francielle Rodrigues
 FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES
 ASSESSORA DE LICITAÇÕES E COM
 CPF: 144.274.586-02

Recibo

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

Observações:

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



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

Processo	SE	Data SE	Página
000218	02688/2023	10/11/2023	1/1



Solicito o empenho de acordo com os dados abaixo

Fornecedor

Razão Social: 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:

Empenho: 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
 Base 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: 0218 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 104 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 59,00 (cinquenta e nove reais)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2293093	Leg 0.5mg/ml	Caixa	1,0000	16,0000	16,00
2293095	NITAZOXANIDA	Caixa	1,0000	25,0000	25,00
2293089	vorau 4 mg	Caixa	1,0000	18,0000	18,00
Total					59,00

Solicitação de Empenho

Data: 10/11/2023 Vencimento: / / Solicitado por: *Francielle Rodrigues*
 FRANCIELLE CRISTINA PEREIRA RODRIGUES
 ASSESSORA DE LICITAÇÕES E CONT
 CPF: 144.274.586-02

Recibo

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

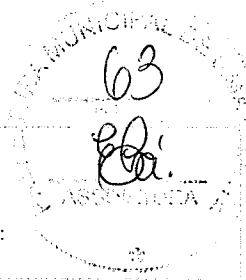
Observações:

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



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

Processo	SE	Data SE	Página
000218	02689/2023	10/11/2023	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
 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: 903 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL Sub-Elemento: 3.3.90.30.009 - MEDICAMENTOS

Fonte dos Recursos: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Processo Nº: 0218 / 2023 Contrato Nº: Ata RP:
 Forma Licitação: 1 - Dispensa Núm. Modalidade: 104 Modalidade: 1 - Dispensa

Valor Total do Empenho: R\$ 245,79 (duzentos e quarenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

Quantitativo					
Código	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
2293091	20 Bi	Caixa	1,0000	91,8400	91,84
2293088	Buscopan Duo	Caixa	1,0000	25,9500	25,95
2293084	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 fios	Pct	30,0000	1,1000	33,00
2292814	FENOBARBITAL 40 MG/ML	Frasco	2,0000	6,5000	13,00
2293092	paracetamol 750 mg	Caixa	1,0000	7,0000	7,00
2293086	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ml sem agulha com bico luer slip	UNID	50,0000	1,5000	75,00
Total					245,79

Solicitação de Empenho

Data: 10/11/2023 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: _____

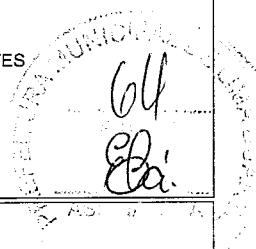
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

PRAÇA JUSCELINO 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
005823	000225	10/11/2023	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** 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: **218 / 2023** Forma Licitação: **3 - Dispensa ou Inexigibilidade**
 Modalidade: **DISPENSA**

Valor Total do Empenho: **R\$ 245,79 (duzentos e quarenta e cinco reais e setenta e nove centavos)**

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 218/2023, MODALIDADE DISPENSA 104/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
2,0000	Frasco	FENOBARBITAL 40 MG/ML FENOBARBITAL 40 MG/ML	6,5000	13,00
1,0000	Caixa	paracetamol 750 mg paracetamol 750 mg	7,0000	7,00
1,0000	Caixa	20 Bi 20 Bi	91,8400	91,84
30,0000	Pacote	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 fios COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 fios	1,1000	33,00
1,0000	Caixa	Buscopan Duo Buscopan Duo	25,9500	25,95
50,0000	UNIDADE	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ml sem agulha com bico luer slip	1,5000	75,00

Total **245,79**

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: **1.849,90** Despesa Empenhada: **245,79** Saldo Disponível: **1.604,11**

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: **10/11/2023**

Luiz Roberto Gonçalves da Figueiredo Filho
 Diretor de Contab. e Finanças
 CPF: 057.679.616-62 / CRC 60.652/O

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 612.503.498-72

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA DUARTE**

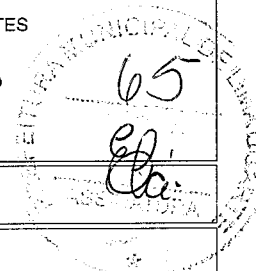
PRAÇA JUSCELINO KUBITSCHKEK
 CNPJ: 18.338.186/0001-59
 Telefone: (32) 3281-1281
 LIMA DUARTE - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
005824	000225	10/11/2023	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** 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) 9180-9115 Fax:

Processo N°: 218 / 2023 Forma Licitação: 3 – Dispensa ou Inexigibilidade
 Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: **R\$ 380,00 (trezentos e oitenta 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 218/2023, MODALIDADE DISPENSA 104/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
3,0000	UNIDADE	Soro Fisiológico. Soro Fisiológico.	6,0000	18,00
10,0000	Rolo	FITA MICROPORE bege de 25 MM x 4,5 M FITA MICROPORE bege de 25 MM x 4,5 M	6,2000	62,00
100,0000	UNIDADE	SERINGA DESCARTÁVEL 60 ml sem agulha com bico luer scip SERINGA	3,0000	300,00
Total				380,00

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 1.604,11 Despesa Empenhada: 380,00 Saldo Disponível: 1.224,11

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 10/11/2023

Luiz Roberto Gonçalves de Figueiredo Filho
 Diretor de Contab. e Finanças
 CPF: 057.679.616/82 - CRC 80.852/O

ELENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 512.503.496-72

**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
005822	000225	10/11/2023	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: 218 / 2023

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: **R\$ 59,00 (cinquenta e nove 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 218/2023, MODALIDADE DISPENSA 104/2023.

Quantitativo

Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1,0000	Caixa	Leg 0,5mg/ml. Leg 0,5mg/ml.	16,0000	16,00
1,0000	Caixa	NITAZOXANIDA NITAZOXANIDA	25,0000	25,00
1,0000	Caixa	vonau 4 mg vonau 4 mg	18,0000	18,00
Total				59,00

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 1.908,90

Despesa Empenhada: 59,00

Saldo Disponível: 1.849,90

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 10/11/2023

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

ELLENICE PEREIRA DELGADO SANTELLI
 Prefeito Municipal
 CPF: 512.503.496-72