

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

CNPJ (MA) Nº 01.577.844/0001-62 **Exercício: 2024**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 7**

**NOTA DE EMPENHO Nº 401014**

**CÓDIGO**

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA**

02	PODER EXECUTIVO		
09	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
09.00	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.122.1004.2040.0000	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
<b>VALOR DO EMPENHO</b>		<b>SUBEMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DESTA SUBEMPENHO</b>
<b>59.595,30</b>		<b>37.586,44</b>	<b>1.414,65</b>
		<b>SALDO A SUBEMPENHAR</b>	<b>22.008,86</b>

FICHA...: **250** DATA...: **16/10/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **DISTRIBUIDORA VISUAL LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **55.800.178/0001-09** CÓDIGO: **3133**

ENDEREÇO: CIDADE...: U.F...: **MA**

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS, PE Nº 011/2025. CONF. CTT 224/2025 DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 1.414,65**

um mil, quatrocentos e quatorze reais e sessenta e cinco centavos \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

EM:

EM: