

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 9**

**NOTA DE EMPENHO Nº 401006**

| <b>CÓDIGO</b>           | <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</b>   |                              |                            |
|-------------------------|---|------------------------------|----------------------------|
| 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 |                              |                            |
| 3.3.90.30.99            | MATERIAL DE CONSUMO                         |                              |                            |
| <b>VALOR DO EMPENHO</b> | <b>SUBEMPENHADO ATÉ A DATA</b>              | <b>VALOR DESTESUBEMPENHO</b> | <b>SALDO A SUBEMPENHAR</b> |
| <b>9.359,28</b>         | <b>5.719,56</b>                             | <b>779,94</b>                | <b>3.639,72</b>            |

FICHA...: **248** DATA...: **11/11/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **W M VARGAS DISTRIBUIDORA - EPP**

CNPJ/CPF: **38.574.868/0001-78**

CÓDIGO: **2261**

ENDEREÇO: **RODOVIA MA 138**

CIDADE...:

U.F...: **MA**

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP), CONFORME PE Nº 006/2025 E CTT Nº126/2025 DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 779,94**

setecentos e setenta e nove reais e noventa e quatro 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: