

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

CNPJ (MA) N° 01.577.844/0001-62 **Exercício: 2024**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 2

NOTA DE EMPENHO N° 401018

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
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
850.571,08	59.558,00	30.503,00	791.013,08

FICHA...: **249** DATA...: **06/04/2026** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**

CNPJ/CPF: **00.795.813/0001-15**

CÓDIGO: **120**

ENDEREÇO:

CIDADE...:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME PE N° 012/2025 E CONTRATO N° 248/2026 DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 30.503,00

trinta mil, quinhentos e três reais * * * * *

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: