

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 45

NOTA DE EMPENHO Nº 301003

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 09 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 09.00 | FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 10.302.0210.2045.0000 | MANUTENCAO DO SISTEMA DE SAUDE |
| 3.3.90.30.36 | MATERIAL DE CONSUMO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 1.463.221,90 | 210.564,21 | 2.631,18 | 1.252.657,69 |

FICHA...: **287** DATA...: **17/06/2024** 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, CONTRATO Nº 022/2024, PE Nº 041/2023.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 2.631,18

dois mil, seiscentos e trinta e um reais e dezoito 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.

EM:

AUTORIZO O PAGAMENTO:

EM: