

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 12**

NOTA DE EMPENHO N° 501017

**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
<b>837.289,93</b>	<b>49.725,82</b>	<b>4.650,58</b>	<b>787.564,11</b>

FICHA...: **286** DATA...: **27/06/2024** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **J P A JUNIOR COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA/**

CNPJ/CPF: **22.140.414/0001-59** CÓDIGO: **2688**

ENDEREÇO: **RUA MONTE CASTELO** CIDADE...: **IMPERATRIZ** U.F...: **MA**

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, PE N° 041/20223 E CONTRATO N° 027/2024.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 4.650,58**

quatro mil, seiscentos e cinquenta reais e cinquenta e oito 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: