

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 8**

**NOTA DE EMPENHO N° 601024**

**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
<b>52.800,00</b>	<b>24.218,00</b>	<b>1.260,00</b>	<b>28.582,00</b>

FICHA...: **248** DATA...: **01/12/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **SALUT HOSPITALAR LTDA - EPP**

CNPJ/CPF: **25.210.848/0001-76**

CÓDIGO: **3168**

ENDEREÇO: **RUA LORETO**

CIDADE...: **BALSAS**

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

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL PE N° 001/2025 E CONTRATO N° 044/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 1.260,00**

um mil, duzentos e sessenta 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: