

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 25

NOTA DE EMPENHO N° 401005

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 |
| 3.3.90.30.36 | MATERIAL DE CONSUMO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|-------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 717.779,66 | 87.578,01 | 5.325,86 | 630.201,65 |

FICHA...: **248** DATA...: **18/11/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA**

CNPJ/CPF: **04.954.908/0001-95**

CÓDIGO: **121**

ENDEREÇO:

CIDADE...:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA DO CONTRATO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL INSUMO E MATERIAIS HOSPITALARES, RADIOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTO PARA A FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE CTT N° 242/2025 E PE N° 001/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 5.325,86

cinco mil, trezentos e vinte e cinco reais e oitenta e seis 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: