

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3

NOTA DE EMPENHO Nº 301001

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 |
| 3.3.90.30.99 | MATERIAL DE CONSUMO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|-------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 387.995,08 | 4.470,07 | 848,32 | 383.525,01 |

FICHA...: **306** DATA...: **16/03/2026** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **COELHO E BARBOSA LTDA**

CNPJ/CPF: **54.441.797/0001-91**

CÓDIGO: **3132**

ENDEREÇO: **AV JOSE VIEIRA DE LIMA**

CIDADE...:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAIS HOSPITALARES, CONFORME CONTRATO Nº 249/2026 E PE Nº 012/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 848,32

oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e dois 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: