

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO N° 32**

**NOTA DE EMPENHO N° 401005**

<b>CÓDIGO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</b>		
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		
<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SUBEMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DESTESUBEMPENHO</b>	<b>SALDO A SUBEMPENHAR</b>
<b>717.779,66</b>	<b>107.667,53</b>	<b>4.522,52</b>	<b>610.112,13</b>

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...: 4.522,52**

quatro mil, quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta 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: