



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**  
**AVENIDA CANAÃ**  
**01.577.844/0001-62**

**Exercício: 2025**

**NOTA DE EMPENHO Nº 310005**

| 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  |                                    |                     |             |
| 3.3.90.36.30          | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |                                    |                     |             |
| SALDO ANTERIOR        |                                              | EMPENHADO ATÉ A DATA               | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 120.277,94            |                                              | 171.735,00                         | 3.187,00            | 117.090,94  |

FICHA...: **249** DATA...: **10/03/2025** LICITAÇÃO...

DOCUMENTO...

CREDOR...: **AMANDA KARINE SANTOS FIRMO**

CNPJ/CPF: **605.032.633-97**

CÓDIGO: **3066**

ENDEREÇO:

CIDADE...

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

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, GINECOLOGISTA 02/2025.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

**VALOR TOTAL...: 3.187,00**

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

**AMARENE MARIA DE SOUSA ARRUDA AGUIAR**  
**GESTORA FMS**