

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 610027

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		
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.180,00	3.180,00	3.180,00	0,00

FICHA...: **249** DATA...: **10/06/2025** 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 05/2025.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 3.180,00

três mil, cento e oitenta 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: