

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 11**

**NOTA DE EMPENHO Nº 401002**

**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
<b>1.522.830,92</b>	<b>102.634,30</b>	<b>13.319,60</b>	<b>1.420.196,62</b>

FICHA...: **248** DATA...: **05/06/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **J P A JUNIOR COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA/**

CNPJ/CPF: **22.140.414/0001-59** CÓDIGO: **2688**

ENDEREÇO: **RUA MONTE CASTELO** CIDADE...: **IMPERATRIZ** U.F...: **MA**

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE MEDICAMENTOS EM GERAL E MATERIAL HOSPITALARES, PE Nº 001/2025 E CONTRATO Nº 243/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 13.319,60**

treze mil, trezentos e dezenove reais e sessenta 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: