

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES

AVENIDA CANAÃ

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2

NOTA DE EMPENHO Nº 401004

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 |
| 3.3.90.30.07 | MATERIAL DE CONSUMO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 89.921,14 | 4.240,78 | 3.466,10 | 85.680,36 |

FICHA...: **248** DATA...: **09/07/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **R G GOMES COMERCIO LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **19.753.843/0001-97**

CÓDIGO: **3134**

ENDEREÇO: **AV PADRE ALCIDES ZANELLA**

CIDADE...: **BALSAS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, CONFORME PE Nº 007/2024 E CONTRATO Nº 186/2025.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 3.466,10

três mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e dez 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: