

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 46**

**NOTA DE EMPENHO Nº 301003**

**CÓDIGO**

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA**

02	PODER EXECUTIVO
09	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
09.00	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0210.2045.0000	MANUTENCAO DO SISTEMA DE SAUDE
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
<b>1.216.833,12</b>	<b>412.840,40</b>	<b>4.979,92</b>	<b>803.992,72</b>

FICHA...: **305** DATA...: **05/09/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**

CNPJ/CPF: **00.795.813/0001-15** CÓDIGO: **120**

ENDEREÇO: CIDADE...: U.F...: **MA**

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME PE Nº 001/2025 E CONTRATO Nº 238/2025 DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 4.979,92**

quatro mil, novecentos e setenta e nove reais e noventa 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: