

**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 710025**

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
8.200,00		8.200,00	8.200,00	0,00

FICHA...: **249** DATA...: **10/07/2025** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **VENANCIO ARRUDA COELHO**

CNPJ/CPF: **046.372.333-30**

CÓDIGO: **2724**

ENDEREÇO:

CIDADE...:

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

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

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PSIQUIATRA 06/2025, CONFORME CONTRATO FIRMADO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

**VALOR TOTAL...: 8.200,00**

oito mil e duzentos 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: