

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DOS CRENTES**

AVENIDA CANAÃ

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

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5**

**NOTA DE EMPENHO Nº 401028**

**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>132.882,00</b>	<b>6.667,90</b>	<b>3.090,00</b>	<b>126.214,10</b>

FICHA...: **306** DATA...: **05/05/2026** LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: **D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA**

CNPJ/CPF: **04.954.908/0001-95**

CÓDIGO: **121**

ENDEREÇO:

CIDADE...:

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

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

VALOR QUE SE EMPENHA DO CONTRATO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL INSUMO E MATERIAIS HOSPITALARES, RADIOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTO PARA A FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, PE Nº 012/2025 E CTT Nº 250/2026.

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

**VALOR TOTAL...: 3.090,00**

três mil e noventa 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: