

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 401014

| 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    |                                    |                     |
| 3.3.90.39.99          | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |                                    |                     |
| VALOR DO EMPENHO      | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                        | VALOR DESTA SUBEMPENHO             | SALDO A SUBEMPENHAR |
| 59.595,30             | 6.085,73                                       | 1.801,60                           | 53.509,57           |

FICHA... 250 DATA... 14/04/2025 LICITAÇÃO... DOCUMENTO...

CREDOR...: DISTRIBUIDORA VISUAL LTDA - ME

CNPJ/CPF: 55.800.178/0001-09 CÓDIGO: 3133

ENDEREÇO: CIDADE...: U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...

VALOR QUE SE EMPENHA REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS,PE Nº 011/2025. CONF. CTT 224/2025 DESTE MUNICIPIO.

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: GL - Global | VALOR TOTAL...: 1.801,60 |
|------------------------------|--------------------------|

um mil, oitocentos e um 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.<br>EM: | AUTORIZO O PAGAMENTO:<br>EM: |
|--------------------------------------------------|------------------------------|